

【記入例】身体障がい者手帳  
本人住所 又は 氏名変更(15歳以上)

# 異 動 届

令和●年●月●日

(お願い) 2枚目の注意事項を確認のうえ、記入をお願いします。

届出人

◎対象者との続柄 (  本人  )

住 所	大阪市北区中之島1-3-20								電話 6208-8081					
氏 名	大阪 次郎							生年月日		明・大・昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平・令 2年4月1日				
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	8	7	6		

対象者 (届出人と同じ場合は記入不要)

住 所									電話					
氏 名								生年月日		明・大・昭・平・令 年 月 日				
個人番号														

大 阪 市 長 様

次のとおり届け出ます。

## 1. 変更事項

- 身体障がい者手帳       特別障がい者手当等       重症心身障がい者介護手当  
 外国人心身障がい者給付金

## 2. 身体障がい者手帳・療育手帳 内容

身体障がい者手帳	大阪市生野区第00000号				昭和・平成・令和 25年5月1日交付							
療育手帳	第	号	昭・平・令	年	月	日	交付	次回判定日	令和	年	月	日

## 3. 異動内容 (特別障がい者手当、重症心身障がい者介護手当、外国人心身障がい者給付金の口座変更・資格喪失・死亡・辞退の届出は別様式になります)

変 更 内 容	該当番号	異 動 前	異 動 後	異 動 日
① 住 所 ② 氏 名 ③ 保護者住所 ④ 保護者氏名 ⑤ 死 亡 ⑥	①	大阪市生野区生野東 〇-〇-〇	大阪市北区中之島 1-3-20	令和●年 ●月●日

※ 処理欄 (記入しないでください。)

住基確認	身障手帳	療育手帳	タク甲乙	特障	介手	外国人給	重給	点字	全介護人	ガイドH	扶養共済	有料道路	
交付台帳	指導台帳	索引	移管通知	保健所	施設	連絡票		特児	児扶	入浴	ホームH		

※ 決裁日 令和 年 月 日

決 裁 欄	起案年月日	所長	課長	課長代理	係長	担当係長	担当	公印 審査	文書 主任
	決裁年月日								

## 記入にあたっての注意事項

身体障がい者手帳の交付対象者の氏名又は住所の変更を届け出る場合にのみ、対象者本人の「個人番号」の記入が必要です。それ以外の事項の変更の届け出の場合は個人番号の記入は不要です。

なお、15歳未満の児童の身体障がい者手帳について変更を届け出る場合は、保護者が対象者本人に代わって申請を行います。

### 【記入が必要な事項】

#### ◎届出人が本人の場合

- ・届出人欄（氏名又は住所の変更の場合のみ、個人番号の記載が必要）
- ・1から3の各事項

#### ◎届出人が本人以外の場合

- ・届出人欄（個人番号を除く）
- ・対象者欄（対象者本人の氏名又は住所の変更の場合のみ、個人番号の記載が必要）
- ・1から3の各事項