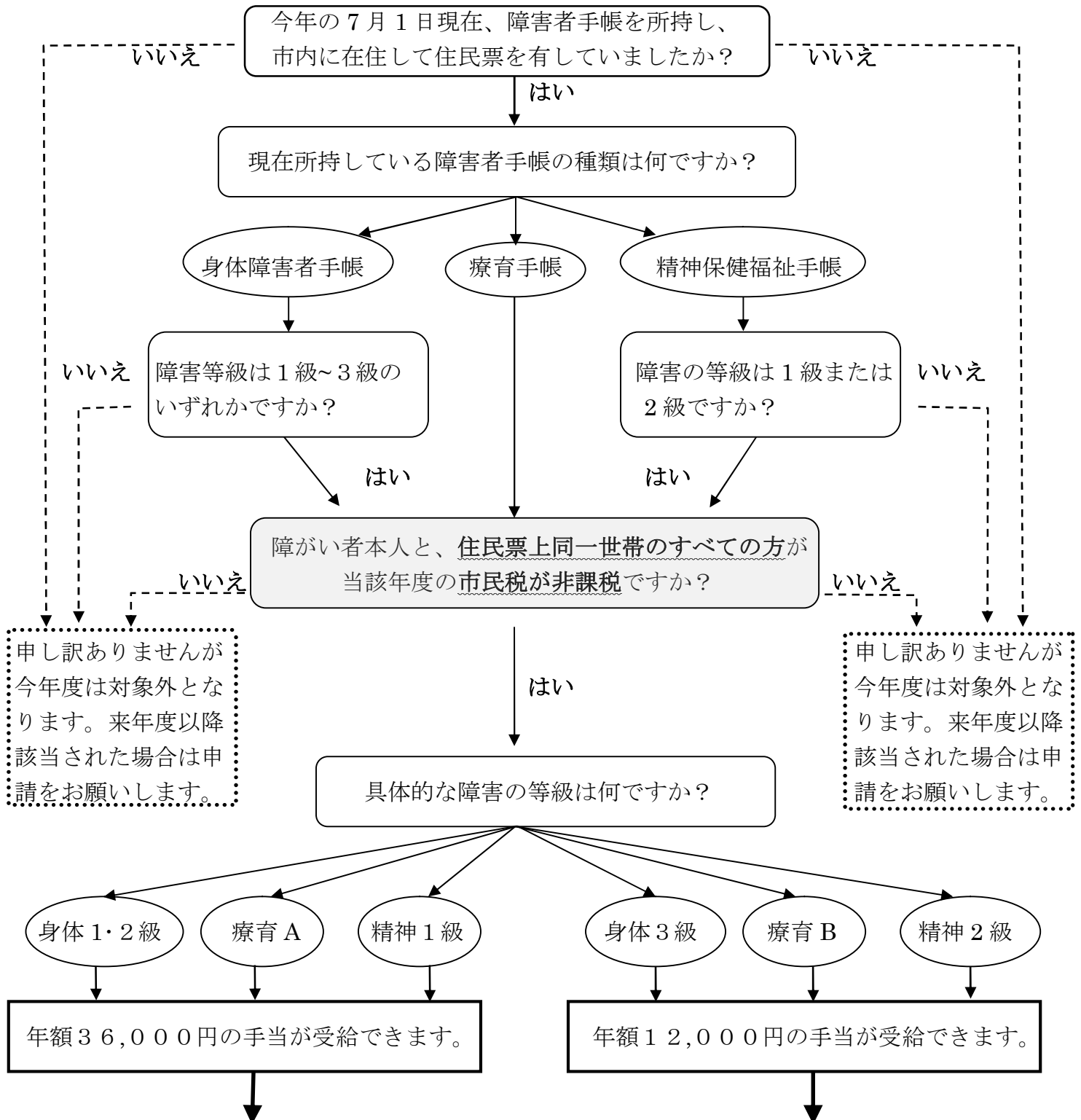


海老名市障害者福祉手当 受給要件確認表

～申請受付期間は 7月1日（水） から 8月31日（月） まで～

※郵送の場合は、8月31日（月）消印有効。



この手当は毎年の課税状況が要件の1つとなっているため毎年申請が必要となります。過去にこの手当を受給されていても毎年の申請のない方は、たとえ受給条件を満たしていても手当の受給はできませんのでご注意ください。

なお、申請には現在お持ちの手帳、振込先の分かるもの、非課税証明書（当該年度1月1日に海老名市に居住されていた方は不要）が必要です。

ご不明点等ございましたら、下記担当までお問い合わせください。

事務担当：海老名市役所国保医療課福祉医療・手当係

〒243-0492 海老名市勝瀬175-1

TEL 046-235-4823