

最高裁判決への対応：廃止世帯チェックリスト

	留意内容
申出書	
☐	申出者の情報（申出年月日、現住所、氏名、電話番号）が記載されているか。
☐	1. 世帯構成の氏名（フリガナ）、世帯主との続柄、生年月日、死亡欄が記載されているか。 （当時の世帯員と相違がないか最高裁判決給付用抽出データと比較し確認）
☐	2. 保護を受給していた当時の住所の選択肢にチェックされているか。 （現住所と保護受給中の住所が異なる場合には、当時の住所の記載があるか。）
☐	3. 振込先口座の情報として、口座名義、金融機関、支店名、口座種別、口座番号が記載されているか。
☐	4. 申出者以外の世帯員の連絡先（複数人世帯の場合）として、氏名、電話番号が記載されているか。
☐	5. 加算等の申出として、加算の該当する氏名、期間が記載されているか。
☐	同意書に申出年月日、現住所、氏名が記載されているか。
添付書類（申出書のチェックリストの確認）	
☐	申出者の顔写真付きの本人確認書類（マイナンバーカードの写し、運転免許書の写し、在留カードの写し、障害者手帳の写し、パスポートの写し等）
☐	申出書に記載した世帯主及び世帯員全員の戸籍謄本の写し
☐	外国人の場合は全世帯員の住民票の写し
☐	「振込先口座」記載の口座情報が確認できる預貯金通帳の写し又は、キャッシュカードの写し
☐	同意書
必要に応じて提出が必要な添付書類（申出書のチェックリストの確認）	
☐	5. 加算等の申出で必要とされる挙証資料 ・ 障害者加算：障害者手帳等又は障害者加算の決定に関する保護決定通知書 ・ 母子加算：児童扶養手当の証書、通知書又は母子加算に関する保護決定通知書 ・ 妊産婦加算：母子健康手帳又は妊産婦加算に関する保護決定通知書 ・ 在宅患者加算：結核治療に係る書類又は在宅患者加算に関する保護決定通知書 ・ 放射線障害者加算：被爆者健康手帳、原爆症認定に係る書類又は放射線障害者加算に関する保護決定通知書 ・ 未成年者控除（20歳未満控除）：20歳未満の就労収入の給与明細、通帳履歴、その他収入状況が分かる物又は20歳未満控除に関する保護決定通知書
当時の世帯主が死亡している場合	
☐	次の順位に基づく申出権者か確認 ①配偶者（事実婚含む）②子③父母④孫⑤祖父母⑥兄弟姉妹⑦曾孫⑧甥姪
委任状【上記申出権者以外の者が代理による申出を行う場合】	
☐	代理での申出が可能なものが代理人になっているか。 ・ 申出権者と同じ世帯に属する世帯員 ・ 法定代理人（成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び補助人） ・ 親族や本人の身の回りの世話をしている施設等の職員
☐	委任者（請求者）の本人確認書類があるか。（マイナンバーカードの写し、運転免許書の写し、在留カードの写し、障害者手帳の写し、パスポートの写し等）
☐	申出権者との関係がわかる書類があるか。 ・ 世帯員や親族の場合：戸籍謄本 ・ 法定代理人：委任者本人の戸籍謄本や登記事項証明書 ・ 施設等の職員：施設等の職員を確認できる書類
全般	
☐	請求書類が鉛筆、フリクションペンで記入されていないか。