

# 記入例

## 児童手当 額改定認定請求書 額改定届

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・9・30	令和 . .

◇太枠内のみご記入ください。

受給者	フリガナ 氏名 (法人名等)	カミ タロウ <b>香美 太郎</b>		住所 (法人の主たる事務所 の所在地)	〒669-6592 香美町香住区香住870-1 電話 090(1234)5678			
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成	55 . 1 . 1		加入している 公的年金制度の種類別	
	職業	<input checked="" type="radio"/> 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 は括弧内に○を記入してください。 ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済				
増額又は減額の別				<input checked="" type="radio"/> 増額・ <input type="radio"/> 減額				
増額又は減額の原因となる児童								
フリガナ 氏名	続柄	生年月日	同居・ 別居の別	海外留学をして いる場合の 出国年月	住所 (別居の場合)	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
カミ ユキコ <b>香美 雪子</b>	子	平成 令和	<input checked="" type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別	令和 年月		<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 ・ <input type="radio"/> 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
<p>出生による増額の場合は、生まれた子について記入してください。 住民票の住所が請求者と異なる場合は、「別居監護申立書」も併せて提出してください。</p>								・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和	同・別	令和 年月		有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)								
フリガナ 氏名	続柄	生年月日	同居・ 別居の別	海外留学をして いる場合の 出国年月	住所 (別居の場合)	監護相当 の有無	生計費 負担 の有無	
		平成 . .	同・別	令和 年月		有・無	有・無	
		平成 . .	同・別	令和 年月		有・無	有・無	
		平成 . .	同・別	令和 年月		有・無	有・無	
増額した理由								<input checked="" type="radio"/> ア. 出生 イ. その他( )
減額した理由		<p>ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった</p> <p>ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった ケ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った サ. 児童が死亡した</p>						
<p>出生による増額の場合は、生まれた子の生年月日と同日になります。</p>								
事由の発生した年月日				令和 6・10・10				
備考	※認定改定却			※認定・改定・ 却下年月日	※認定・改定 年月	※手当月額		
						3歳未満分	円	
					3歳以上分	円		
					第3子以降	円		
					計	円		

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

※受付窓口	※入力者印
福祉・村岡・小代	