

# 記入例

## 児童手当 認定

会社員など本人が社会保険の被保険者の方は「ア.被用者」、国民健康保険や社会保険の被扶養者の方は「ウ.被用者等でない者」に○をつけてください。

◇太枠内のみご記入ください。

請求者	①氏名 (法人名等)	かみ たろう <b>香美 太郎</b>		②性別	男	③生年月日	昭和 55 . 1 . 1 平成	提出年月日	令和 6 . 9 . 30	※受付確認年月日		
	⑥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		⑦児童の父母のうち、所得の高い方が請求者となります。		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		〇〇県△△市□□1-2-3	1月1日時点の住所が現在と異なる場合のみご記入ください。			
	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別		ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金		不明の場合は空欄のまま提出してください。		令和5年分所得額 ※不明の場合は空欄としてください (請求者) 4,000,000 円 (配偶者) 2,000,000 円			
配偶者等	⑩(ふりがな)	かみ はなこ		⑫生年月日	昭和・平成 56 . 2 . 2	⑭請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印		控除対象配偶者		⑮個人番号		
	氏名	<b>香美 花子</b>		⑬職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先: ウ. 被用者等でない者	同一生計配偶者		9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7				
⑩児童の兄姉等 (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)	氏名	続柄	生年月日	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学の場合の別	⑯児童の兄姉等がいて監護相当の有無、生計費負担の有無が「有」 ⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上いる 上記をどちらも満たす場合は、「監護相当・生計費の負担について の確認書」も併せて提出してください。				
	<b>香美 一郎</b>	子	平成 16 . 6 . 16	有・無	有・無	同・別	令和					
				平成 . .	有・無	有・無	同・別	令和				
⑰児童 (18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出年	住所 (別居の場合)	※児童との関係 該当する場合に○印	※第3子以降の場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印
	<b>香美 雪子</b>	子	平成 19 . 9 . 29	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月	〇〇県△△市□□4-5	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)
	<b>香美 二郎</b>	子	平成 24 . 4 . 14	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)
⑱支払希望金融機関	□ 公金受取口座の利用を希望する ※マイナポータルから公金受取口座登録済の方のみ (口座情報の記入・通帳等の写し不要)											
	金融機関名	支店名	支店コード	口座種別	口座番号	口座名義(カタカナ)	※認定・却下年月日	※支給開始年月	※合計月額			
	<b>〇〇銀行</b>	<b>〇〇支店</b>	1 2 3	普通	4 5 6 7 8 9 0	<b>カミ タロウ</b>						

◎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。

※申請理由	出生・転入・受給者変更・その他 ( )	※受付窓口	※入力者印
※添付書類	振込口座写し・離婚協議証明・申立書 ( )	福祉・村岡・小代	
※個人番号確認	個人カ・通知カ・住民票写し・他 ( )		
※本人確認	1点: 個人カ・免許・身障手・在留カ・特住永住証・旅券・他 ( ) 2点: 保険証・介護・福祉医療証・年金(手・証)・学生証・聴き取り・他 ( )		