

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	氏名 (法人名等)	かみ たろう 香美 太郎		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	☒ 男 ☐ 女	生年月日	☒ 昭和 55 ・ 1 ・ 1 ☐ 平成	加入している 公的年金制度 の種別	☒ 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	イ. 国民年金 ウ. その他 ()	
	職業	☒ ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者						
増額又は減額の別					☒ 増額・減額			
増額又は減額の原因となる児童								
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
香美 雪子	子	☒ 平成 19 ・ 9 ・ 29 ☐ 令和	同・ ☒ 別	令和 年 月	〇〇県△△市 □□1-2-3	☒ 有・無	☒ 同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		☐ 平成 ☒ 令和					・同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		☐ 平成 ☒ 令和					・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)								
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	
香美 一郎	子	☒ 平成 16 ・ 6 ・ 16 ☐ 令和	同・ ☒ 別	令和 年 月	〇〇県△△市 □□4-5	☒ 有・無	☒ 有・無	
児童の兄弟等(大学生年代)がいて監護相当の有無、生計費負担の有無が「有」で、 22歳年度末までの子の合計人数が3人以上いる場合は、 「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。								
増額した理由				ア. 出生 ☒ イ その他(制度改正のため)				
減額した理由		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 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. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他()						
事由の発生した年月日					令和 6 ・ 10 ・ 1			
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 3歳以上分 計	円 円 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	