

# 記入例

(表面)

## 児童手当 額改定認定請求書 額改定届

新発田市長 殿

提出年月日 令和〇〇〇〇年〇月〇日 ※受付確認年月日 令和〇〇〇〇年〇月〇日

提出日

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	しばた たろう 新発田 太郎		住所 (法人の主たる事務所所在地)	新発田市本町〇丁目〇番〇号 電話 090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
	性別	男	女	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日 平成〇〇年〇月〇日	加入している公的年金制度の種類
	職業	ア. 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〇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 ( )

日中繋がりやすい電話番号

児童手当受給者について記入

増額 ・ 減額

- 主に会社員の方で、厚生年金・私学共済等加入の方はアに〇
- 公務員の方はイに〇
- 国民年金加入者、年金未加入者はウに〇

児童となる児童	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に〇印
新発田 三郎	子	平成〇〇年〇月〇日 令和〇〇年〇月〇日	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 ・未成年後見人

児童について記入

### 同居・別居の別

児童と同居の場合・・・「同」に〇  
住所の記入は不要  
児童が別居している場合・・・「別」に〇  
「住所」は別居先住所を記入

### 監護の有無

児童を養育しているかどうか  
養育している・・・「有」に〇  
養育していない・・・「無」に〇  
\* 監護無の場合、児童手当支給要件児童としてカウントしません。

### 生計関係

請求者にとって児童が  
実子の場合・・・「同一」に〇  
実子でない場合・・・「維持」に〇

増額した理由 出生 (イ. その他 ( ))

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. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった	ク. 児童の兄姉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 令和〇〇〇〇年〇月〇日

備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額
		令和 年 月 日	令和 年 月	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 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 (かいしょ) ではっきり書いてください。