

記入例

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

赤穂市長 宛

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・9・15	令和 ・ ・

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	あこう たろう 赤穂 太郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒678-0292 赤穂市加里屋81番地 電話 012(3456)7890
	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	生年月日	昭和 3・1・3 平成 <input checked="" type="radio"/>	ア、厚生年金保険 ※以下の共済組合員である場合 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	「職業」について、会社の保険証をお持ちの場合はア、公務員の場合はイ、国民健康保険の場合はウに○をつけてください。		

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	監護の有無	生計関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
赤穂 二郎	子	平成 19・9・1 令和	同 <input checked="" type="radio"/> 別 <input type="radio"/>	令和 年 月	相生市旭1丁目○-○	<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>手当が増額となる原因の児童について記入してください。別居の場合は、別紙「別居監護申立書」の提出も必要です。※同居か別居かは、住民票上どうかで判断してください。</p> <p>「監護の有無」について、児童を監督・保護している場合は有に○をつけてください。</p>								

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	監護相当の有無	生計費負担の有無
赤穂 桜	子	平成 15・7・1	同 <input checked="" type="radio"/> 別 <input type="radio"/>	令和 年 月	神戸市中央区下山手通5丁目○番○号	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

増した理由 ア、出生 イ、その他（申告していなかった児童がいたため）

大学生年代の子がいる場合に記入してください。『監護相当』及び『生計費負担』がいずれも有の場合は別紙「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出も必要です。※同居か別居かは、住民票上どうかで判断してください。

「監護相当の有無」について、子を監督・保護に相当する世話をしている場合は有に○をつけてください。

届出の完了した年月日 令和 6・9・15

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 ・ ・	令和 ・ ・	3歳未満分 円 3歳以上分 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。