

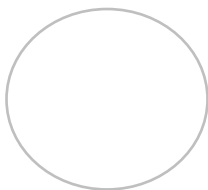
児童手当 額改定認定請求書

☐ 15日経過説明済

◎裏面の記入例をご覧ください。太枠内に記入してください。

認定番号					受付番号				確認	入力

請求者	ふりがな					加入している年金の種別	☐ 厚生年金 (※以下の共済組合の加入者は括弧内に○を記入して下さい。) () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 ☐ 国民年金 ☐ その他 ()				増額又は減額の別	増額 / 減額																
	氏 名	市区町村が認定に必要な私の税情報の公簿等の確認を行うことを承諾します。									事由発生年月日 (出生日や転入日等)	令和 年 月 日																
	住 所	和光市																										
	生 年 月 日	昭和/平成 年 月 日																										
	電 話 番 号	()																										
増額又は減額の原因となる子ども(22歳到達後最初の3月31日まで)	ふりがな氏 名	続柄	生 年 月 日	同居・別居	留学の場合の出国年月日	住 所 (子どもと別居の場合)			監護	生計	3未	3以	中学生	高校生	要件													
			平成・令和 年 月 日	同居・別居	年 月 日				有無	同一維持																		
			平成・令和 年 月 日	同居・別居	年 月 日				有無	同一維持																		
			平成・令和 年 月 日	同居・別居	年 月 日				有無	同一維持																		
			平成・令和 年 月 日	同居・別居	年 月 日				有無	同一維持																		
	増額の理由		☐ 出生 ☐ その他 ()																									
	減額の理由		1. 死亡した 9. 父母指定者でなくなった 2. 監護しなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) 3. 生計を同じくしなくなった 10. 児童自立生活援助を受け、里親等へ委託され、又は児童福祉施設等へ入所もしくは入院するに至った 4. 生計を維持しなくなった 5. 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) 11. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) 6. 未成年後見人でなくなった 12. その他 7. 児童の兄弟等 (大学生相当のお子さん) について、監護相当の世話をしなくなった () 8. 児童の兄弟等 (大学生相当のお子さん) について、生計費の負担をしなくなった																									
	※該当する番号を○で囲んでください。																											
																手当月額	高校生	人	,000円									
																	中学生	人	,000円									
3歳以上小学生																	人	,000円										
手当月額	3歳未満	人	,000円																									
	合 計	人	,000円																									
		※うち3人目以降 人																										
支給開始月		令和 年 月																										
認定年月日		令和 年 月 日																										



児童手当 額改定認定請求書

☐ 15日経過説明済

認定番号					入力				

記入例

◎裏面の記入例をご覧の上、太枠内に記入してください。

請求者	ふりがな	わこう たろう			年金の種別 加入している 年金の種別	☒ 厚生年金 (※以下の共済組合の加入者は括弧内に○を記入して下さい。) () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 ☐ 国民年金 ☐ その他 ()	増額又は減額の別	増額 / 減額					
	氏名	和光 太郎					事由発生年月日 (出生日や転入日等)	令和 ** 年 ** 月 ** 日					
	住所	和光市 広沢 1-5											
	生年月日	昭和/平成 ** 年 ** 月 ** 日											
	電話番号	** (****) ****											
増額又は減額の原因となる子ども(22歳到達後最初の3月31日まで)	ふりがな氏名	続柄	生年月日	同居・別居	留学の場合の出国年月日	住所(子どもと別居の場合)	監護	生計	3未	3以	中学生	高校生	要件
	わこう さくら	子	平成・令和 ** 年 ** 月 ** 日	同居・別居	年 月 日		有無	同一維持					
	和光 桜												
	わこう みどり	子	平成・令和 ** 年 ** 月 ** 日	同居・別居	年 月 日		有無	同一維持					
	和光 緑												
	←【増額又は減額の対象となるお子さんが大学生相当(*)の年齢の場合】 大学生相当のお子さんを含め、3人以上のお子さんを養育している場合、額改定請求書(本書類)の「子ども」の欄に必要事項をご記入ください。 なお、大学生相当のお子さんについて、当該年齢に該当することとなったとき又はお子さんの養育をしなくなったときは別途「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。												
	増額の理由	☒ 出生 ☐ その他 ()											
	減額の理由	1. 死亡した 9. 父母指定者でなくなった 2. 監護しなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) 3. 生計を同じくしなくなった 10. 児童自立生活援助を受け、里親等へ委託され、又は児童福祉施設等へ入所もしくは入院するに至った 4. 生計を維持しなくなった 5. 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) 11. 児童と同居しなくなった(単身赴任の場合を除く) 6. 未成年後見人でなくなった 7. 児童の兄弟等(大学生相当のお子さん)について、監護相当の世話をしなくなった 8. 児童の兄弟等(大学生相当のお子さん)について、生計費の負担をしなくなった 12. その他 ()											
	※該当する番号を○で囲んでください。												
	手当月額	高校生			合計	人	,000円						
	中学生			人									
	3歳以上小学生			人									
	3歳未満			人									
支給開始月	令和 年 月												
認定年月日	令和 年 月 日												