

記入例

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

千歳市長 様

提出年月日	受付確認年月日
令和 6 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ちとせ たろう 千歳 太郎		住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒066-0000 千歳市 町 丁目 番号 電話 000(0000)0000	
	性別	昭和 . . . . . 平成	昭和 . . . . . 平成	加入している	ア 厚生年金保険 以下の共済組合の組合員である場合 イ. 国民年金 ウ. その他 してください。( )	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	厚生年金加入者(会社員の方等)は「ア」 国民年金加入者(自営業の方等)は「ウ」				

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
千歳 鮎子	子	平成 6 . . . . . 令和	同 . 別	令和 年 月		有 無	同 . 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
増額(減額)の対象となる児童のみ記入 新しく生まれたお子さん、 これまで児童手当を受けていなかった高校生年代の児童など								
						有 . 無	同 . 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
						有 . 無	同 . 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	監護相当の有無	生計費負担の有無
		平成 . . . . .	同 . 別	令和 年 月		有 . 無	有 . 無

増額した理由 ア 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 . .

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 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(かいしょ)ではっきり書いてください。