

記入例

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・9・2	令和 ・ ・

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	ふじさき じろう 藤崎 治郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒123-4567 藤崎町大字〇〇字〇〇番地 電話090（1234）1234
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 54・7・7	加入している 公的年金制度 の種別
	職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 被用者 <input type="radio"/> イ. 公務員 <input type="radio"/> 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○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 ()

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
藤崎 小治郎	子	<input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 20・3・3	同・ <input checked="" type="radio"/> 別	令和 年 月	弘前市大字〇〇字 〇番地	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和 . .	同				・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和 . .	同				・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

児童が別居の場合は、「別居監護申立書」も提出してください。

増額又は減額の原因となる児童の兄姉等 （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
藤崎 梅子	子	平成 15・11・1	同・ <input checked="" type="radio"/> 別	令和 年 月		<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 有・無
		平成 . .	同・別	令和 年 月		有・無	有・無

増額した理由 イ. 出生
ア. その他（養育児童に登録されていなかったため）

減額した理由	ア. 死亡 イ. 監生 ウ. 生生日 エ. 留未 オ. 留未 カ. 留未 キ. 留未	児童の兄姉などで22歳年度末までの子がおり、監護相当の有無・生計費負担の有無どちらも「有」で以前から登録されている子と、今回増額の原因として申請する子の合計人数が3人以上の場合には、「監護相当・生計費の負担についての確認書」も提出してください。
--------	--	--

事由の発生した年月日 令和6・9・2

備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	提出年月日	※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。