

児童手当

額改定認定請求書
額改定届

厚生年金加入の方は「被用者」
国民年金加入の方は「被用者等でない者」を○で囲んでください。

| | |
|----------|----------|
| 提出年月日 | ※受付確認年月日 |
| 令和 △・△・△ | 令和 ・ ・ |

| | | | | | | |
|----------|--|--|------|---|---|---|
| 受給者 | (ふりがな) 氏名 (法人名等) | くさつ たろう 草津 太郎 | | 住所 (法人の主たる事務所の所在地) | 〒525-8588 草津市草津〇丁目〇番〇号 電話090(9999)9999 | |
| | 性別 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 生年月日 | <input checked="" type="radio"/> 昭和 △・△・△ <input type="radio"/> 平成 | 加入している 公的年金制度の 種別 | 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 |
| 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 | | | | | |
| 増額又は減額の別 | | | | <input checked="" type="radio"/> 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 |
|--|----|----------|---------|------------------|----|-------|------|--------------------|
| | | 平成 令和 | 同・別 | 令和 年 月 | | | | |
| <p>18歳に到達された子どもまたは兄弟等の卒業予定年月日が令和8年3月の予定である子どものみを記入。 (平成16年4月2日から平成20年4月1日までに生まれた子ども)</p> | | | | | | | | |

請求者の収入により子の日常生活の全部または一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合は、「有」を○で囲んでください。
(例) 別居であっても、学費や家賃、食料品の仕送りを行っており、少なくとも生活費の一部を負担している場合も該当となります。

増額又は減額
(18歳に達する日以後の最初の3月)

監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をしている場合は「有」を○で囲んでください。

等
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 |
|----------------|----|----------|--|------------------|-----------|--|--|
| 草津 一郎 子 | | 平成 △・△・△ | <input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別 | 令和 年 月 | 同上 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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 (多子加算の算定対象とするため)

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 8 . 4 . 1

| | | | | | | | |
|----|-----------|--------------|--------|----------|--------|---------|---------|
| 備考 | ※認定・改定・却下 | ※認定・改定・却下年月日 | 令和 . . | ※認定・改定年月 | 令和 . . | ※手当月額 | 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(かいしよ)ではっきり書いてください。