

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)	〒 5 2 5 - 8 5 8 8 草津市草津〇丁目〇番〇号 電話 0 9 0 (9 9 9 9) 9 9 9 9
	性別	男 女	生年月日	昭和 △ ・ △ ・ △ 平成	加入している 公的年金制度の 種別
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		ア. 厚生年金保険 ※以下は国民年金の組合員である場合 は括弧()で記入してください。 () () ()	イ. 国民年金 同居・別居に関わらず、こどもが請求者の実子の場合は監 護「有」及び生計「同一」を○で囲んでください。 こどもが請求者の実子でない場合（こどもの父母死亡等 により祖父母が養育している場合等）は、監護「有」及び生 計「維持」を○で囲んでください。
増 額 又 は 減 額 の 別					増 額 ・ 減 額

増額または減額となる18歳までのこどものみを記入。
(出生～平成19年3月31日までに生まれたこども) 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
草津 三郎 子	子	平成 △ ・ △ ・ △ 令和	同 ・ 別	令和 年 月	同上	有 無	・ 同一 ・ 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		平成 ・ ・	同 ・ 別	令和 年 月				
		令和 年 月						

増額または減額となる18歳以上から22歳までのこどものみを記入。
(平成15年4月2日～平成19年4月1日までに生まれたこども)

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。			一部を親が買っている場合、別居であって親が学費や生 計費の一部を仕送りしている場合等が該当します。	
					寺 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. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった
ク. 児童の兄姉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 △ ・ △ ・ △

備 考	出生の場合、こどもの出生日を記入してください。 それ以外の場合は増額または減額となる理由が発生した日（住基届出日等）を記入してください。				※手当月額	
	改定・ 却下				3歳未満分	円
	令和 ・ ・	令和 ・ ・			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。