

記入例

児童手当

額改定認定請求書 額改定届

投函日を記入してください。

(宛先) 下関市長

提出年月日	※受付確認年月日	受付者
令和 6・9・20	令和 . .	

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	しものせき いちろう 下関 一郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 750-8521 下関市 南部町1番1号 電話 083 (231) 1928
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 62・12・3	<input checked="" type="radio"/> 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
	職業	<input checked="" type="radio"/> 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	加入している 公的年金制度の 種別		イ. 国民年金 ウ. その他 ()
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

高校生年代のお子さんを記入してください。

氏名	性別	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
しものせき はなこ 下関 花子	子	<input checked="" type="radio"/> 平成 令和 19・8・7	同・別	令和 年月	山口市滝町1番1号 (別居の場合のみ記入してください)	<input checked="" type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
しものせき きょうこ 下関 響子	妻の子	<input checked="" type="radio"/> 平成 令和 20・1・2	同					

住民票上別居の場合、「別居監護申立書」の提出が必要です。
※様式は市ホームページからダウンロードできます。

監護とは、お子さんの面倒を見ているという意味です。

実子ではないお子さんと養子縁組していない場合、「監護事実申立書」の提出が必要です。
※様式は市ホームページからダウンロードできます。

増額又は減額の原因となる児童の兄姉等 (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
しものせき たろう 下関 太郎	子	<input checked="" type="radio"/> 平成 令和 16・5・4	同・別	令和 年月		<input checked="" type="radio"/> 有 無	<input checked="" type="radio"/> 有 無

ア. 出生
イ. その他 (児童手当の拡充に伴い支給対象となるため)

生計費の負担等のある大学生年代のお子さんを記入してください。
高校生年代までのお子さんと合わせて3人以上の方は「監護相当・生計費の負担についての確認書」が必要です。

費の負担をしなくなった
った
る父母等の帰国)
受け、里親等に委託され、又は児童福祉施
入院するに至った

日付は「令和6年10月1日」と記入してください。

額改定 認定請求書と一緒に提出していただくもの

- 請求者の顔写真付きの本人確認書類の写し
(運転免許証、マイナンバーカード(表面)等)

※高校生年代以下のお子さんと住民票上別居の場合⇒「別居監護申立書」
※実子ではないお子さんと養子縁組していない場合⇒「監護事実申立書」

様式は市ホームページから
ダウンロードできます。



令和 6・10・1	※認定・改定 年月	※手当月額
	令和 . .	3歳未満分 円 3歳以上分 円
		計 円