

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。

提出年月日

※受付確認年月日

受付者

(宛先) 下関市長

令和 6・10・3

令和

受 給 者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)		しものせき いちらう 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	男・女	生年月日	昭和 62・12・3 平成	加入している 公的年金制度の 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 国民年金 <small>※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。</small> <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済	
	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者					
増額又は減額の別					<input checked="" type="checkbox"/> 増額 <input type="checkbox"/> 減額		

増額又は減額の原因となる児童

今回出生で新たに増額するお子さんを記入してください。

しものせき はなこ 下関 花子	子	平成 令和 6・10・1	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	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="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和	・	同	監護とは、お子さんの面倒を見ているという意味です。			
		平成 令和	・	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。			
						<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 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
		平成 令和	・	同・別	令和 年月		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
増額した理由		<input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 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

今回増額になるお子さんの生年月日を記入してください。

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)



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

定・改定・ 下年月日	※認定・改定 年月	※手当額
・	令和 ・	3歳未満分 3歳以上分 計 円