

記入

児童手当 額改定認定請求書
額改定届

邑南町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・9・30	令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	おおなん たろう 邑南 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒696-0192 邑南町矢上1234 電話 0855 (52) 1234
	性別	昭和 平成	54・12・10	加入している 公的年金制度 の種類	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	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者			

増額又は減額の原因となる児童の兄弟等
住民基本台帳上での同居・別居です。別居の場合は「別居監護申立書」も提出してください。
 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
邑南 一花	子	平成 18・4・2	同・別	令和 年月		有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
<p>高校生年代の子について記入してください。 監護: 児童の生活について、受給者が監督・保護を行うことをいいます。「無」の場合は手当が受給できませんので、ご注意ください。 生計関係: 受給者が児童の実父母ならば「同一」に、実父母でない場合は「維持」に○をつけてください。</p>								
<p>増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (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)</p>								
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	
邑南 一郎	子	平成 14・4・2	同・別	令和 年月		有 無	有 無	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額した理由

ア. 出生
 イ. その他 (制度改正のため)

減額した理由

ア. 死亡した
 イ. 児童の兄弟等の生計費の負担を失った

**児童の兄弟等を含め3人以上養育していて、監護相当・生計費負担の両方が「有」の場合、「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。
 監護相当: 監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をいいます。
 生計費負担: 父母等がその子の日常生活にかかる費用(生活費、食費、学費など)を負担しており、こ**

事由の発生した年月日 令和 6・10・1

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

