

石垣市長 殿

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

ゴミ袋	児扶手	こ医療	受付番号

※住民コード	
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)	いしがき たろう 石垣 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 907 - 8501 石垣市字真栄里672番地 電話 ( ) ( )
	性別	男・女	生年月日	昭和 ●●●●● 平成 ●●●●●	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
	職業	ア. 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 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
石垣 一郎	子	平成 ●●●●● 令和 ●●●●●	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
		平成 ●●●●● 令和 ●●●●●	同・別	令和 年 月				<p>・「監護無し」の場合、児童手当は支給されません</p> <p>・児童の生計は原則「同一」です。</p> <p>・「維持」は、実子でない児童(孫など)の生計費を負担している場合となります。</p> <p>・支給対象児童と住民票上、別居となる場合には「別居監護申立書」の提出が必要です。</p>
		平成 ●●●●● 令和 ●●●●●	同・別	令和 年 月				
		平成 ●●●●● 令和 ●●●●●	同・別	令和 年 月				

増額又は減額の原因となる児童 (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	※算定対象の場合に○印
<p>・新たに多子加算(第3子加算)の対象となる18歳年度末から22歳年度末までの子がいる場合は記入してください。</p> <p>「監護相当・生計費負担についての確認書」を提出してください。</p>				同・別	令和 年 月	有・無	有・無	
				同・別	令和 年 月	「監護相当」「生計費負担」のいずれかに「無」がある場合は、多子加算の対象となりません。		

増額した理由 ア 出生  
イ. その他 ( )

減額した理由	ア. 死亡した	ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった
	イ. 監護しなくなった	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)
	ウ. 生計を同じくしなくなった	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
	エ. 生計を維持しなくなった	サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)
	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)	シ. その他 ( )
	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	

事由の発生した年月日 令和 ●●●●●

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 年 月	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。