

1歳6か月・3歳児の保護者の皆様へ

ご存じ  
ですか?

愛知県だけ!

# 子育て応援給付金

対象の方に

子ども**1人**当たり**5万円**支給されます!



私って対象?

かんたんフローチャートでチェック!

対象者

愛知県内で1歳6か月・3歳児健診を受診し要件を満たす方。  
詳しくは下のフローチャートでご確認ください。

質問1

お子様は令和5年4月以降に、  
1歳6か月、または3歳になりましたか?



YES

NO

質問2

愛知県内の市町村で「1歳6か月児健診」または  
「3歳児健診」を受診しましたか?

YES

NO

質問3

健診を受けた月分の「児童扶養手当」を受給していますか?  
※いわゆる「ひとり親手当」で児童手当ではありません。

YES

NO

質問4

世帯全員の「市町村民税均等割」が  
非課税（または免除）ですか?

YES

NO

パターンA

給付の対象です

パターンB

給付の対象です

給付の対象外です

申込み方法

右の県 Web ページから御確認ください

申請期限

健診の受診日から**6か月以内**

例：4月15日に健診を受診 → 10月14日までが申請期限



県 Web ページ



お問い合わせ

☎ **050-9014-8292**

対応時間：午前9時～午後5時まで（土・日・祝日・令和8年12月29日～令和9年1月3日除く）

東武トップツアーズ株式会社が愛知県から受託を受けて運営しています



福祉局子育て支援課

裏面の申請手順もご覧ください

# 申請の手順と「失敗しない」書類準備ガイド

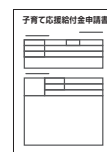
スマホで完結!

申請前に、以下の書類をお手元にご用意いただき、明るい場所で書類全体がはっきり写るように撮影をお願いします。



## ① 全員が必ず用意する書類

1 愛知県子育て応援給付金申請書 (電子申請 or 紙)



2 出生届出済証明のページ全体



3 健診を受けたことがわかる書類

愛知県内の市町村で1歳6か月児健診  
又は3歳児健診を受診した記録がある  
「母子健康手帳」の該当ページの写し



4 受取口座を確認できる書類

「金融機関名」「支店名」「口座番号」「口座名義人(カナ)」  
がわかる通帳やキャッシュカードの写し



## ② 表面の判定結果 (パターンA・B) で分かれる書類

### パターンA

児童扶養手当を  
受給している方

→ 健診を受診した月分の手当を受給していることがわかる写し



・児童扶養手当証書の写し 等

### パターンB

世帯全員が  
住民税非課税の方

→ 住民票に記載されている全員が非課税であることがわかる写し



・世帯全員分の「住民票の写し」  
・16歳以上の方の世帯全員分の「非課税証明書」等



“振り込め詐欺” や “個人情報の詐取” にご注意ください。

ご自宅等に愛知県または受託業者から問い合わせを行うことがありますが、ATM(現金自動預払機)の操作をお願いすることや、支給のための手数料などの振り込みを求めることは絶対にありません。不審な電話がかかってきた場合は、愛知県子育て支援課または最寄りの警察にご連絡ください。

致1岁6个月幼儿、3岁幼儿的监护人

您知道吗？

仅限爱知！

# 育儿补贴

符合条件的

每名儿童可获得**5万日元**补贴！



我是否符合补贴条件？

通过简单流程图确认！

补贴对象

在爱知县内接受过1岁6个月幼儿、3岁幼儿健康体检且满足特定条件的人员。

Q1

您的子女是否在2023年4月之后满1岁6个月或3岁？



YES

NO

Q2

是否在爱知县内的市町村接受过「1岁6个月幼儿健康体检」或「3岁幼儿健康体检」？

YES

NO

Q3

是否领取了健康体检当月的「育儿津贴」？

※ 此处指「单亲津贴」、并非儿童津贴。

YES

NO

Q4

家庭全员是否都不属于「市町村民税固定税额」征收对象（或免税）？

YES

NO

A类

属于补贴对象

B类

属于补贴对象

不属于补贴对象

申请方法

描右侧爱知县政府网站查看。

申请期限

完成健康体检后**6个月以内**

例：4月15日接受健康体检 → 申请时间截至10月14日



爱知县政府网站



咨询方式

☎ **050-9014-8292**

受理时间：上午9点～下午5点（周六日、节假日及2026年12月29日～2027年1月3日除外）

由爱知县委托东武 Top Tours 株式会社运营



育儿支援课

另请参阅背面的申请流程



# 申请流程及一步到位的资料准备指南

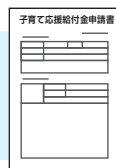
手机操作即可!

申请前请提前做好以下文件、并在光线充足的位置拍摄清晰的照片。

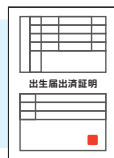


## ① 所有申请人都需准备的资料

1 爱知县育儿补贴申请书 (电子版或纸质版)



2 出生证明完整页面



3 可确认接受过健康体检的证明资料

《母子健康手册》内接受过爱知县内市町村 1 岁 6 个月幼儿健康体检或 3 岁幼儿健康体检的相关记录页面的复印件



4 可核实收款账户信息的资料

写有「金融机构名称」「支行名称」「账号」「账户持有人姓名 (片假名)」的存折或存储卡的复印件

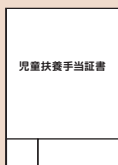


## ② 正面不同判定结果 (A类·B类) 分别所需资料

### A 类

正在领取育儿津贴的申请人

→ 可核实领取过健康体检当月津贴的资料的复印件



• 育儿津贴证书的复印件 等

### B 类

家庭全员均不属于住民税征收对象的申请人

→ 可核实住民票上登记的全员均不属于征税对象的资料的复印件



• 登记有「家庭全员」信息的住民票的复印件  
• 所有 16 岁以上家庭成员的「非征税证明」等



请警惕「电汇诈骗」及「个人信息泄露」风险。

您家中等可能会收到爱知县或其合作运营商的咨询、但绝不会要求您操作自动取款机 (ATM) 或收取任何手续费等。如果接到可疑电话, 请联系爱知县育儿支援课或附近派出所。

For parents with children around 18 months or 3 years old

Did you know?

Only available in Aichi!

# Childcare Support Allowance



If eligible

**50,000 yen** will be granted **per child!**



Am I eligible?

Check using the flowchart!

Eligibility

Parents with children who had their 18-month or 3-year-old health checkup in Aichi Prefecture and meet the requirements.

Q1

Has your child turned 18 months old or 3 years old on or after April 2023?



↓ YES

NO

Q2

Did your child have their 18 month or 3 year old health checkup in a municipality in Aichi Prefecture?

↓ YES

NO

Q3

Did you receive the Child Rearing Allowance for the month when your child had one of the checkups above?

**\*This allowance refers to the single parent allowance, not the child allowance.**

↓ YES

NO ↓

Q4

Is everyone in your household exempt from the Per Capita Levy of Resident Tax (or is the payment waived)?

↓ YES

NO ↓

Type A

Type B

Eligible

Eligible

Not eligible

Application Procedures

Check Aichi Prefecture's Official Site on the right



Deadline

Within **6 months** of the last health checkup

Example: If you had a checkup on April 15, the application deadline is October 14.

Inquiries

**050-9014-8292**

Service hours :

9:00 a.m. to 5:00 p.m. (excluding Saturdays, Sundays, national holidays, and Dec. 29, 2026 to Jan. 3, 2027)

Operated by Tobu Top Tours Co., Ltd. through contract with the Aichi Prefectural Government

Aichi Prefecture's Official Site



Parenting Assistance Division,  
Bureau of Public Welfare

Turn the page to see application instructions



# Document Preparation and Application Guide

All steps can be done on your smartphone!

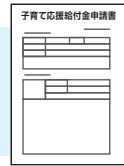
Before applying, please have the following documents ready and take clear photos of each full document in a bright place.



## 1 Documents every applicant must prepare

1

Aichi Prefecture Childcare Support Allowance Application Form (Electronically or on paper)



2

Entire page showing the Certificate of Birth Registration



3

Document showing that your child received their health checkup

The page in your Maternal and Child Health Handbook showing that your child received their 18-month or 3-year-old health checkup in a municipality in Aichi Prefecture



4

Document showing bank account information to receive the allowance

A bank passbook or cash card showing the bank name, branch name, account number, and account holder's name (in Katakana)

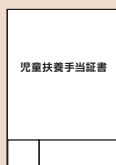


## 2 Additional documents required based on the previous page's flowchart (Type A or B)

### Type A

If you receive the Child Rearing Allowance:

→ Document showing that you received the allowance for the month in which your child had their checkup



• A copy of the Child Rearing Allowance Certificate, etc.

### Type B

If everyone in your household is exempt from paying Resident Tax:

→ Document showing that all persons listed on the certificate of residence are exempt from paying Resident Tax



• Certificate of residence listing all household members  
• Tax exemption certificates or other documents of all household members aged 16 or over



**Beware of payment scams and identity theft.**

Aichi Prefecture or its contractor may contact you to ask about your application. However, they will never ask you to use an ATM or to transfer any fees to receive the allowance. If you receive any suspicious phone calls, please contact the Parenting Assistance Division or your nearest police station.

1歳6か月・3歳の子どもがいる、おかあさん・おとうさん・ほごしゃのみなさん

愛知県だけ!

# 子育て応援給付金



対象の人に

子どもが1人いると5万円もらえます!

もらえる人

質問に答えてチェックしてください

Q1

あなたの子どもは2023年4月よりあとに、1歳6か月、または3歳になりましたか?



はい YES

いいえ NO

Q2

愛知県で「1歳6か月の健診」または「3歳の健診」を受けましたか?

はい YES

いいえ NO

Q3

健診を受けた月の「児童扶養手当」をもらっていますか?

※「ひとり親手当」で児童手当ではありません。

はい YES

いいえ NO

Q4

一緒に住んでいる家族はみんな「市町村民税均等割」をはらっていませんか?

はい YES

いいえ NO

A

もらうことができます

B

もらうことができます

もらうことができません

もうしこみ

右の愛知県のWebページから確認してください

しめきり

健診の日から6か月まで

たとえば：4月15日に健診を受けた→10月14日までにもうしこみ



お問い合わせ

050-9014-8292

午前9時～午後5時まで

土曜日・日曜日・祝日・2026年12月29日～  
2027年1月3日は電話できません

愛知県のWebページ



東武トップツアーズ株式会社がこの仕事をしています



子育て支援課 (052-954-6698)

うらのページも見てください

# もうしこみのときに「準備」するもの

スマートフォン (iPhone・Android) でできます!

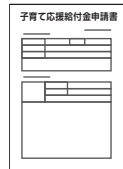
①と②で準備したものの  
写真をとってください



## ① みなさんが準備するもの

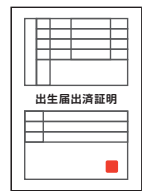
1

愛知県子育て  
応援給付金申請書  
(電子申請 or 紙)



2

出生届出済証明の  
ページ全体



3

健診を受けたこと  
がわかる書類



4

お金を受け取る口座  
がわかる書類



愛知県で1歳6か月児健診か3歳児健診  
を受けたことが書いてある、  
「母子健康手帳」のページのコピー

銀行の名前・銀行の支店名・口座の番号  
口座を作った人の名前(カタカナ)がわかる、  
通帳やキャッシュカードのコピー

## ②

### Aの人

児童扶養手当を  
もらっている人

→ 健診を受けた月のお金を  
もらっていることがわかるもの



児童扶養手当証書など

### Bの人

いっしょに住んでいる  
家族みんなが住民税を  
はらっていない人

→ みんなが住民税をはらって  
いないことがわかるもの



いっしょに住んでいる家族  
みんなの住民票など

“だましてお金を振り込ませようとする”ことや、“みなさんのことを聞こうとする人”に気を付けてください

みなさんがお金をはらうことはありません。「お金をはらってください」と電話がきたら、愛知県子育て支援課や警察に電話してください。