# 児童手当　額改定認定請求書<br>額　改　定　届

安 城 市 長　殿

| 提出年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|

児童手当の支給要件の該当性を審査するため、受給者及び生計を同じくする配偶者の必要な情報を公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む）により確認することに同意します。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 受給者 | フリガナ | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 昭和<br>平成　　年　　月　　日 |
| | 氏名 | | | | | |
| | 住所 | 〒　　ー　　（マンション名など）<br>安城市<br>携帯電話（受給者・配偶者）　　ー　　ー　　固定電話（　　）　　ー | | | | |
| | 加入年金等 | ア．厚生年金保険　　イ．国民年金<br>以下の共済組合組合員は○　　ウ．その他<br>（　）私立学校教職員共済　　（　　）<br>（　）国家公務員共済<br>（　）地方公務員等共済 | 職業 | ア．被用者（会社員等 ）<br>イ．公務員<br>ウ．その他<br>（自営、パート、無職等） | 増額又は減額の別 | 増額・減額 |

| 額改定の対象の児童 | フリガナ 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 監護の有無 | 生計関係 | 同居別居 | 海外留学出国年月 | 住所（別居の場合のみ記入） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 子・孫 | 平成・令和　・　・ | 有・無 | 同一・維持 | 同居・別居 | 令和　年　月 | |
| | | 子・孫 | 平成・令和　・　・ | 有・無 | 同一・維持 | 同居・別居 | 令和　年　月 | |
| | | 子・孫 | 平成・令和　・　・ | 有・無 | 同一・維持 | 同居・別居 | 令和　年　月 | |

| 上記児童の兄姉等（年度末時点で19歳以上22歳以下） | フリガナ 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | 同居別居 | 海外留学出国年月 | 住所（別居の場合のみ記入） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 子・孫 | 平成　・　・ | 有・無 | 有・無 | 同居・別居 | 令和　年　月 | |
| | | 子・孫 | 平成　・　・ | 有・無 | 有・無 | 同居・別居 | 令和　年　月 | |

| | |
|---|---|
| 増額する事由 | ア．出生　イ．その他（　　） |
| 減額する事由 | ア．死亡した<br>イ．監護しなくなった<br>ウ．生計を同じくしなくなった<br>エ．生計を維持しなくなった<br>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）<br>カ．未成年後見人でなくなった<br>キ．児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった<br>ク．児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった<br>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）<br>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<br>サ．児童と同居しなくなった（単身赴任の場合を除く）<br>シ．その他（　　） |
| 事由の発生した年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

| 備考 | |
|---|---|

| 添付書類等確認 | 依頼 | 提出 |
|---|---|---|
| 保険証の写し | | / |
| 別居監護申立書 | | / |
| 申立書（実子・未婚・離婚） | | / |
| 確認書 | | / |
| | | / |

| | |
|---|---|
| 現況届 | 済・未 |
| 被用者区分変更 | 有・無 |

| 情報連携 | | |
|---|---|---|
| | 被用・非被用 | □登録 □照会 |
| | 別居児童住民票 | □登録 □照会 |

| | |
|---|---|
| 額改定年月 | □ 15日特例<br>令和　年　月 |
| 改定後手当月額 | 人<br>,000円 |
| 随時払い | __月 ～ __月<br>月払　,000円 |
| 通知年月日 | 令和　年　月　日 |
| 受給者番号 | |

| | |
|---|---|
| はぐみん | 不要・要 |
| 児童家庭 | 不要・要 |
| 児扶手 | 不要・要（　　）へ |

受給者　　配偶者

| 受付 | 保留 | 保留確認 | 認定 | 確認 |
|---|---|---|---|---|
| / | / | / | / | / |