

記入例

現在児童手当を受給している方について
(案内通知の宛名の方)

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

書類を記入した日を記入してください。

提出年月日	※受付確認年月日
令和 〇・〇・〇	令和 〇・〇

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	やばば たろう 矢巾 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒028-3615 矢巾町大字南矢幅第〇地割〇〇番地 電話〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成	加入している 公的年金制度 の種別
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		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〇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 ()

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
矢巾 次郎	子	平成 令和 19・4・2	同・別	令和 年月		有・無	同・維持	・同一 ・維持
矢巾 歌	子	平成 令和 19・4・2	同・別	令和 年月	盛岡市内丸〇-〇〇	有・無	同・維持	・同一 ・維持
		平成 令和	同・別	令和 年月		有・無	同・維持	・同一 ・維持

今回増額対象となる
高校生年代の兄、姉について記入してください。
現在支給対象となっている中学生以下の児童は記入不要です。

・未成年後見人
・父母指定者

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
矢巾 太郎	子	平成 16・4・2	同・別	令和 年月		有・無	有・無
		平成	同・別	令和 年月		有・無	有・無

第3子以降の加算対象となる大学生年代の養育している児童がいる場合は、こちらに記入してください。

今回の申請では平成14年4月2日から平成18年4月1日までに生まれた子が対象です。

増額 した 理由

ア. 出生
イ. その他 (**制度改正**)

増額した理由は「イ.その他」に丸を付け、カッコ内に「制度改正」と記入してください。

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がなくなった
ケ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母)
コ. 児童自立生活援助を受け、施設等に入所若しくは入院するに至った
サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)
シ. その他 ()

事由の発生した年月日

令和 6 ・ 10 ・ 1

事由の発生した年月日は、「令和6年10月1日」と記入してください。

事由の発生した年月日は、	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額
「令和6年10月1日」と記入してください。	令和 〇・〇	令和 〇・〇	3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 円

- ・ 緑色に塗られている箇所について、赤文字を参考に記入をお願いいたします。黄色の箇所はこども家庭課で記入します。
- ・ 記入の際はQ & A等も併せてご確認ください。
- ・ 大学生年代の子がいる場合は、併せて「監護相当・生計費負担についての確認書」の提出もお願いいたします。
- ・ 状況により、追加で書類の提出が必要となる場合がありますのでご承知おきください。