

記入例

児童手当額改定認定請求書額改定届

提出年月日令和・・・

※受付確認年月日令和・・・

永川町長殿

受給者	（ふりがな）氏名（法人名等）	住所（法人の主たる事務所の所在地）		〒 - 電話（ ）	
	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	ア. 厚生年金保険イ. 国民年金 ※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		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
		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
高校生年代以下（児童手当支給対象）の子について記入してください。別居の場合は、「別居子監護申立書」も併せて提出してください。					監護：児童の生活について、申請者が監督・保護を行うこと。 生計関係：申請者が児童の実父母なら「同一」、それ以外は「維持」に○印。			

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
		平成・・	同・別	令和年月		有・無	有・無

増額理由

ア. 出生
イ. その他（ ）

減額理由

大学生年代以下のお子様を3人以上（うち1人以上は高校生年代以下）を養育していて、監護相当・生計費負担の両方が「有」の場合、「監護相当・生計費負担についての確認書」も提出してください。

ク. 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった
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）
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
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・・・

備考

※認定・改定・却下年月日	※認定・改定・却下年月日	※手当月額
令和・・・	令和7年4月1日	3歳未満分 3歳以上分 計
		円 円 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（かいしよ）ではっきり書いてください。

(日本産業規格A列4番)