

記入例

児童手当 額改定認定 額改定届

(請求先) 新座市長

2×年△月〇〇日 提出

現在、児童手当を受けている保護者名

ふりがな	にいざ しろう		生年月日	昭和 6×年 △ 月 〇〇日
氏名	新座 市郎			
住所	新座市 野火止 ○-△-□		電話	080(××××)△△△△
加入している公的年金に○印	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 ・ <input type="checkbox"/> 国民年金 ・ <input type="checkbox"/> 年金未加入 ・ <input type="checkbox"/> 配偶者の扶養 その他 ()			

増額又は減額の別(どちらかに○印) 増額 ・ 減額

児童手当の額の増額又は減額の原因となる児童

(出生した児童) 対象の児童名

氏名	生年月日	続柄	性別	同居・別居	別居の場合、児童の住所	監護の有無	生計関係
新座 三郎	2□・△・×	子	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別		<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一・ <input type="radio"/> 維持
	・		男・女	同・別		<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	同一・維持

児童の生活について通常必要とされる監督・保護を行っている場合→監護有
 児童の生活について通常必要とされる監督・保護を行っていない場合→監護無
 児童が受給者自身の子であり、受給者と生計を同じくしている場合→生計同一
 児童が受給者自身の子でない場合で、受給者が子どもの生計を維持している場合→生計維持

増額した理由

- 出生した
- 新たに児童を養育するようになった
- その他 ()

減額した理由

- 15歳に達した日の属する年度が終了した
- 死亡した
- 監護しなくなった
- 生計を同じくしなくなった
- 生計を維持しなくなった
- その他 ()

事由が発生した年月日 年 月 日

※二重枠の中のみ記入してください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

※以下の欄は記入しないでください。

改定(増額・減額)年月		対象となる児童		手当月額		入力者	
区分	ア. 被					後	
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-weight: bold;"> こちらの欄は記入しないでください </div>						円	
						備考	こども医療
							済・後日 受付者