

### 監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 新座市長 殿

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること(以下「監護相当・生計費の負担」という。)を下記のとおり申し立てます。

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日

「監護相当の状況」及び「生計費の負担状況」の両方の欄に○がない場合は、要件を満たさないと判断し、多子加算の算定対象とすることができません。監護相当(日常生活の世話や必要な保護)・生計費の負担(生活費や学費等)をしている場合は、必ず両方の欄の該当する項目に○をつけてください。

別紙「児童手当額改定認定請求書」に記入した多子加算の算定対象のお子様の監護状況(令和8年4月1日時点)を記入してください。

ふりがな 氏名	生年月日			住所		
新座 二郎	平成 令和	△	△	△	△	新座市野火止〇-〇-〇 新
個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期(学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)	申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)
1111111111111111	子	学生・無職・その他		令和 年 月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他( )	1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他( )
ふりがな 氏名	生年月日			住所		
新座 花子	令和	〇	〇	〇	〇	東京都〇〇市〇〇1-1-1 〇〇
個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期(学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)	申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)
2222222222222222	子	学生・無職・その他	〇〇大学	令和 〇 年 3 月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他( )	1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他( )
ふりがな 氏名	生年月日			住所		
	平成 令和					
個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期(学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)	申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)
		学生・無職・その他		令和 年 月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他( )	1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他( )

「職業等」や「通学先」の見込みが決定していない場合は、その他に○をしてください。

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)  
住所 新座市野火止〇-X-△  
氏名 新座 太郎

記載した日を記入してください。

申立人の欄は現在、児童手当を受給している方です。

認定番号

**【注意事項】**  
○申請が必要な方は、現在児童手当の多子加算(要件児童等が3人以上)により、第3子以降の児童が増額支給の対象で、通知に記載された「多子加算の算定対象のお子様」を令和8年4月1日以降も引き続き監護相当・生計費の負担をする見込みがある方です。  
○申請する際は、「①児童手当額改定認定請求書」と「②監護相当・生計費の負担についての確認書」両方の提出が必要です。  
○記入漏れ、誤りが無いか確認をお願いします。