

# 記入例

## 児童手当 額改定認定請求書 額改定届

現在児童手当を受給している方を記入してください。

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・9・2	令和 . .

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	とよはし たろう <b>豊橋 太郎</b>		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒440-8501 豊橋市今橋町1番地 東館2階 18号 電話 090（1234）5678		
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 53・8・9	加入している 公的年金制度 の種別	<input checked="" type="radio"/> ア. 厚生年金保険	イ. 国民年金
	職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	※以下の共済組合の組合員である場合 ウ. その他 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				
増額又は減額の別				<input checked="" type="radio"/> 増額 ・ 減額			

### 増額又は減額の原因となる児童

（ふりがな） 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
とよはし くすのき 豊橋 くすのき	子	<input checked="" type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 6・9・1	<input checked="" type="radio"/> 同・別	令和 年 月	受給者と同じ	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

・児童と同居している場合は「同」に○  
・別居している場合は「別」に○をし、住所欄に住所を記入してください。  
※児童と別居の場合は、別途申立書が必要です。

・請求者が児童を監護・養育している場合は、「有」に○  
・請求者の実子または養子の場合、「同一」に○  
・請求者の配偶者の子、孫等の場合、「維持」に○  
※「維持」の場合は、別途申立書が必要です。

		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
--	--	--------------	-----	--------	--	-----	----------	----------------------------

### 増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 （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）

（ふりがな） 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

### 増額した理由

- ア. 出生
- イ. その他

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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしな

養育する大学生年代以下のお子さんが3人以上いる場合で、大学生年代のお子さんの養育状況に変化があった場合に記入してください。  
お子さんの出生により、大学生年代の子を含めて新たに3人以上養育するようになった場合にも記入が必要です。  
※「増額」の場合は、別途確認書が必要です。

事由の発生した年月日 令和 6・9・1

備考	※認定・改定・却下	※事由の発生した年月日を記入してください。	※手当月額
	令和 . .	令和 . .	3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 円

※不足書類：保険証等・年金加入証明・申立書・パスポート・その他 ( )

宛名コード

- ◎ 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。

受付：