

児童手当・特例給付

額改定認定請求書
額改定届

受付

(宛先) 厚木市長

提出年月日

令和 年 月 日

受給者	(フリガナ) 氏名		生年月日	年 月 日
	住所	厚木市		
	連絡先 (携帯可)	-		

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

(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居 別居	生計 関係	監護の 有無	施設入所 里親委託 の有無	留学の場合は 出国年月日
		. .	同 別	同一 維持	有 無	有 無	. .
		. .	同 別	同一 維持	有 無	有 無	. .
		. .	同 別	同一 維持	有 無	有 無	. .

月特
同優

月特
同優

月特
同優

増額した理由

ア.出生 イ.その他(監護等) ()

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.国内に住所を有しなくなった(留学を除く)。
カ.未成年後見人でなくなった。
キ.母子指定者ではなくなった。
ク.里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
ケ.児童と同居しなくなった(単身赴任等の場合を除く)。
コ.その他 ()

該当年月日

年 月 日

備考・確認	おむつ申請	有・後日	改定年月	受付確認年月日
	区分確認 (認定・現未・その他)		年 月	
	月末特例	適・不適		
	別居監護 (市内・市外)	有・無	認定番号	
	住民票又は、住民記載事項証明	有・無		
	マイナンバー情報照会 対象者 ()	有・無		
	第 子 年金確認 (厚生年金・国民年金)に(加入継続中・変更した。)		処理日 月 日	
				※現況届確認 済・未 /