

# 児童手当・特例給付 額改定認定請求書

## 額改定届

受給者（現在、児童手当振込先口座の名義人となっている方）について記入してください。

請求書を記入した日をお書きください。

提出年月日

令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	タロウ <b>厚木 太郎</b>	生年月日	昭和 <b>55</b> 年 <b>5</b> 月 <b>5</b> 日				
住所	厚木市 <b>中町3-17-17</b>						
連絡先 (携帯可)	〇〇〇 〇〇〇 △△△						
増額又は減額の別		<input checked="" type="radio"/> 増額 ・ <input type="radio"/> 減額					
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
アツギ ツギオ <b>厚木 二男</b>	子	令和元・5・1	<input checked="" type="radio"/> 同 ・ 別	<input checked="" type="radio"/> 同一 ・ 維持	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 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.国内に住所を有しなくなった（留学を除く。）		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					

施設への入所又は里親への委託の有無に○を付けてください。

点線部分をなぞってください。

出生により増額の対象となるお子様について記入してください。

お子様と同居していて、監護（面倒を見ること）している場合、生計関係…同一 監護 …有 に○を付けてください。

該当の理由に○を付けてください。

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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     郵送による請求の場合、收受日が申請日となります。                 </div>
	月末特例	適・不適		
	別居監護（市内・市外）	有・無	認定番号	
	外国人登録済証明書添付	有・無		
第 子			処理日	
年金確認 (厚生年金・国民年金)に(加入継続中・変更した。)			月 日	
※現況届確認 済・未 /				