

児童手当 氏名・住所・口座等変更届

（宛先）厚木市長

提出年月日

令和

・

・

受給者	フリガナ	
	氏名 (法人名等)	
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日
	電話番号	() —
	住所	厚木市

※3歳未満の児童を養育している受給者のみ年金種別変更届が必要

受給者	変更前	公的年金制度の種別	ア．厚生年金保険（※） イ．国民年金 ウ．その他（ ） ※以下の共済組合の組合員である場合は☑してください。 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済	勤務先	
	変更後	公的年金制度の種別	ア．厚生年金保険（※） イ．国民年金 ウ．その他（ ） ※以下の共済組合の組合員である場合は☑してください。 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済	勤務先	
	変更年月日		令和 年 月 日		

配偶者の有無に 変更があった場合			<input type="checkbox"/> 有 → 無 <input type="checkbox"/> 無 → 有	変更の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他〔 〕
配偶者	変更前 (有→無の場合)	フリガナ			
		氏名			
		生年月日	年 月 日	職業	ア．被用者 イ．被用者等でない者 ウ．公務員 (勤務先：)
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同じ		
	変更後 (無→有の場合)	フリガナ			
		氏名			
		生年月日	年 月 日	職業	ア．被用者 イ．被用者等でない者 ウ．公務員 (勤務先：)
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同じ		
変更年月日		令和 年 月 日			

児童等	変更前	フリガナ	
		氏名 ※連名での記入可	
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ
	変更後	フリガナ	
		氏名 ※連名での記入可	
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ
変更年月日		令和 年 月 日	

氏名変更の理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 児童等の入籍（児童等の婚姻を除く） <input type="checkbox"/> 児童等の婚姻 <input type="checkbox"/> 児童等の離婚 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> 通称名登録・変更 <input type="checkbox"/> その他（ ）
---------	---

※支給月の前月15日までに提出してください。

口座	変更前	金融機関名	支店名	店番号	種別	口座番号	口座名義(フリガナ)
		銀行 金庫 組合	支店 支所 出張所		普通		※受給者名義のみ
	変更後	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する ※どちらかにチェックをつけてください。					
		銀行 金庫 組合	支店 支所 出張所		普通		※受給者名義のみ

備考

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎ 太枠で囲われていない箇所は、記入しないください。
◎ 字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。

認定No.

処理日

年 月 日

市受付印

【添付書類等確認欄】 ☐別居監護申立書 ☐通帳写し ☐監護相当・生計費負担についての確認書

注意事項

1 この届は、以下の場合に提出してください。

① 受給者が氏名、住所（受給者が法人である場合は法人名及び代表者氏名又は主たる事務所の所在地）を変更した場合

② 受給者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。）をする児童等（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者又は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のうち、受給者によって監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護並びにその生計費の相当部分の負担が行われている者をいいます。以下同様です。）が氏名又は住所を変更した場合

③ 受給者の配偶者が氏名又は住所を変更した場合

④ 受給者が配偶者を有するに至った場合又は配偶者を有しない者となるに至った場合

⑤ 受給者が被用者又は非被用者等でない者の別を変更した場合

2 受給者の住所の変更について、この届を提出する必要があるのは、受給者が当該市町村（特別区を含みます。以下同様です。）内で住所を変更した場合に限られ、受給者が他の市町村に住所を変更した場合は、受給事由消滅届を提出していただくことになります。

3 児童等の住所の変更のうち、次の場合は、住所を変更した後、その児童等の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、その児童等が世帯主である場合にはその旨、その児童等が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたものを添えて提出してください。なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含みます。）によって市町村長（特別区の区長を含みます。）が確認することができるときは、当該書類は省略することができます。

① 当該市町村から他の市町村に住所を変更した場合

② 他の市町村から更に別の市町村に住所を変更した場合

③ 他の市町村の区域内で住所を変更した場合

4 児童等の住所の変更のうち、留学により日本国内に住所を有しなくなった場合は、当該児童等が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類を添えて提出してください。

5 この届は、1の①から④までに係る事項を変更してから14日以内に、1の⑤に係る事項を変更した場合は速やかに提出してください。

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。

2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。