

児童手当

額改定認定請求書 額改定届



(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 | 昭和 平成 西暦 | 年 月 日 |
| | 住所 | 厚木市 | | | 受給者が厚生年金、共済に加入している場合は、受給者の健康保険証のコピーを添付してください。 |
| | 連絡先(携帯可) | — — | 勤務先名 | | |
| | 年金種別 | <input type="checkbox"/> 厚生年金(公務員を除く) <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 未加入 ※次の共済組合の組合員である場合は該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済(日本郵政共済含む) <input type="checkbox"/> 地方公務員共済 <input type="checkbox"/> その他共済 | | | |

増額又は減額の別

増額

減額

増額又は減額となる年度末年齢が22歳までの児童等

※大学生年代：年度末の年齢が19~22歳の方

| (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 |
|----------|---|--|-------------|---------------|-------------|---------------------|-----------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 大学生年代は <input checked="" type="checkbox"/> | 同 ・ 別 | 同一 ・ 維持 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | ・ ・ 月特・未後 父母指・同居父母 |
| | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 大学生年代は <input checked="" type="checkbox"/> | 同 ・ 別 | 同一 ・ 維持 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | ・ ・ 月特・未後 父母指・同居父母 |
| | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 大学生年代は <input checked="" type="checkbox"/> | 同 ・ 別 | 同一 ・ 維持 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | ・ ・ 月特・未後 父母指・同居父母 |

増額した理由

ア. 出生(第 子) イ. その他(監護等) ()

減額した理由

ア. 監護しなくなった
イ. 死亡した
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)
サ. その他 ()
カ. 未成年後見人でなくなった
キ. 父母指定者ではなくなった
ク. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった
ケ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
コ. 児童と同居しなくなった(単身赴任等の場合を除く)

該当年月日

令和 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 | |
| | <input type="checkbox"/> マイナンバー情報照会(住基) | / | | |
| | <input type="checkbox"/> 監護相当・生計費負担確認書 | / | | |
| | ※3歳未満の児童 有・無 保険証 有・無・後日 <input type="checkbox"/> マイナンバー情報照会(年金) | / | 処理日 月 日 | |
| ※ 現況届 不要 済・未 / | | | | |