

監護相当・生計費の負担についての確認書

(宛先) 厚木市長

私は、以下に記載する者(注)について、監護(児童の生活に必要な監督、保護)に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること(以下「監護相当・生計費の負担」という。)を下記のとおり申し立てます。
申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から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、施設等に入所等している者でないもの

1	フリガナ 氏名		生年月日				住所																
			平成		年		月		日	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ													
※職員記入欄		続柄 (いずれかに☑)		職業等 (いずれかに☑)				通学先学校名 (学生の場合のみ)				卒業予定時期 (学生の場合のみ)				申立人による監護相当の状況 (いずれかに☑)				申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに☑)			
		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者の子 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()								令和 年 月				<input type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input type="checkbox"/> 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 生活費(食費、家賃等) <input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> その他 ()			
2	フリガナ 氏名		生年月日				住所																
			平成		年		月		日	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ													
※職員記入欄		続柄 (いずれかに☑)		職業等 (いずれかに☑)				通学先学校名 (学生の場合のみ)				卒業予定時期 (学生の場合のみ)				申立人による監護相当の状況 (いずれかに☑)				申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに☑)			
		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者の子 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()								令和 年 月				<input type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input type="checkbox"/> 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 生活費(食費、家賃等) <input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> その他 ()			
3	フリガナ 氏名		生年月日				住所																
			平成		年		月		日	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ													
※職員記入欄		続柄 (いずれかに☑)		職業等 (いずれかに☑)				通学先学校名 (学生の場合のみ)				卒業予定時期 (学生の場合のみ)				申立人による監護相当の状況 (いずれかに☑)				申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに☑)			
		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者の子 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()								令和 年 月				<input type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input type="checkbox"/> 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 生活費(食費、家賃等) <input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に☑をつける。

※職員記入欄

受給者 宛名番号									
認定番号									

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

申立人 _____ 住所 _____
氏名 _____

※ 裏面も必ず御確認ください。

当該児童の兄姉等が受給者と別居している場合、個人番号（マイナンバー）を用いて、住民登録情報を確認することがあるため、当該児童の兄姉等の個人番号を記載してください。

個人番号記入欄

No.	個人番号 (12桁)										
1											
2											
3											

様式6号の9

記入例

監護相当・生計費の負担についての確認書

(宛先) 厚木市長

私は、以下に記載する者（注）について、監護（児童の生活に必要な監督、保護）に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を下記のとおり申し立てます。申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から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、施設等に入所等している者でないもの

1	フリガナ 氏名 アツギ イチロウ 厚木 一郎	生年月日 平成 15 年 4 月 1 日	住所 ☑ 申立人と同じ			
	※職員記入欄 続柄 (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 子 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者の子 <input type="checkbox"/> その他	職業等 (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (アルバイト)	通学先学校名 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 年 月	申立人による監護相当の状況 (いずれかに☑) <input checked="" type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input type="checkbox"/> 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である <input type="checkbox"/> その他 ()	
	申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに☑) <input checked="" type="checkbox"/> 生活費 (食費、家賃等) <input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> その他 ()					
2	フリガナ 氏名 アツギ ハナコ 厚木 花子	生年月日 平成 18 年 3 月 31 日	住所 <input type="checkbox"/> 申立人と同じ 〇〇県××市△△1丁目2番3号			
	※職員記入欄 続柄 (いずれかに☑) <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者の子 <input type="checkbox"/> その他	職業等 (いずれかに☑) <input checked="" type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	通学先学校名 (学生の場合のみ) 〇〇大学	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 10 年 3 月	申立人による監護相当の状況 (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input checked="" type="checkbox"/> 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である <input type="checkbox"/> その他 ()	
	申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに☑) <input checked="" type="checkbox"/> 生活費 (食費、家賃等) <input checked="" type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> その他 ()					
3	フリガナ 氏名	生年月日 平成 年 月 日	住所 <input type="checkbox"/> 申立人と同じ			
	※職員記入欄 続柄 (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者の子 <input type="checkbox"/> その他	職業等 (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	通学先学校名 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 年 月	申立人による監護相当の状況 (いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input type="checkbox"/> 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である <input type="checkbox"/> その他 ()	
	申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに☑) <input type="checkbox"/> 生活費 (食費、家賃等) <input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> その他 ()					

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に☑をつける。

※職員記入欄	
受給者 宛名番号	
認定番号	

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 6 年 9 月 1 日

申立人 住所 厚木市中町3丁目17番17号
氏名 厚木 太郎

注意

1 この確認書は、受給者（申立人）が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は維持することをいいます。）する児童（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をいいます。）及び経済的負担（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を行っていることをいいます。）のある児童の兄姉等（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をいいます。）の合計人数が3人以上の場合に、当該児童の兄姉等について記入の上、提出してください。

2 この確認書は、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、以下に掲げる者を除いた者について記載してください。

- ① 児童福祉法に規定する延長者
- ② 児童自立生活援助を受けている者（2か月以内の期間を定めて行われる援助を除く。）
- ③ 母子生活支援施設、障害児入所施設、指定発達支援医療機関、障害者支援施設、のぞみの園、救護施設、更生施設、日常生活支援住居施設又は女性自立支援施設に入所又は入院している者（2か月以内の期間を定めて行われる入所を除き、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みで構成する世帯に属する者に限る。）

3 生計費の負担をしていることは、あなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、かつこれを欠くと通常の生活水準を維持することができないことをいいます。

4 「職業等」の欄については、学生、無職以外の方（会社員、アルバイト等）はその他に☑をつけてください。また、学生等がアルバイト等をしている場合は学生に☑をつけてください。

5 「通学先学校名」の欄及び「卒業予定時期」の欄については、「職業等」の欄で学生