

児童手当新規認定請求書(令和6年度制度改正用)

(宛先) 厚木市長

請求年月日
令和 年 月 日

5 0 6

受付確認年月日

受付

私(請求者)は、裏面の同意文①について氏名の記入を署名とし同意の上、児童手当新規認定請求書を提出します。

フリガナ氏名(同意者) 生年月日 性別 配偶者
住所 電話番号(携帯可) 勤務先名
年金
金融機関(請求者名義のものに限ります)
職員記入欄

所得照会 /
年金照会 /

私(請求者の配偶者)は、裏面の同意文②及び③について氏名の記入を署名とし同意します。
フリガナ氏名(同意者) 生年月日 住所
職業
職員記入欄

所得照会 /

二十二歳に達する日以後の最初の三月三十一日までの間にある子等を記入
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
職員記入欄

月特・未後父母指同居父母

月特・未後父母指同居父母

月特・未後父母指同居父母

月特・未後父母指同居父母

月特・未後父母指同居父母

※裏面も必ず御確認ください。

同意について（必ずお読みください。）

同意文① 私（請求者）は、児童手当の認定に際し、市が住所、所得状況等に係る事項について、公簿及び課税台帳（マイナンバー制度による情報連携を含みます。）により確認することに同意します。

同意文② 私（請求者の配偶者）は、児童手当の認定に際し、市が住所、所得状況等に係る事項について公簿及び課税台帳（マイナンバー制度による情報連携を含みます。）により確認することに同意します。

同意文③ 私（請求者の配偶者）は、児童手当について、居住の市区町村又は勤務先（公務員の請求先が勤務先のため）で受給又は請求をしていないこと及びその事実について確認することに同意します。

個人番号（マイナンバー）について

個人番号（マイナンバー）確認書類（個人番号カード、住民票等）をお持ちの方はマイナンバー12桁を記入してください。番号確認書類をお持ちでない方や郵送で申請される方は、記入不要です。マイナンバーを記入される場合は、番号確認書類及び本人確認書類を併せて提示してください。

請求者 個人番号																			
配偶者 個人番号																			

その他提出書類について

下の表に当てはまる方は、認定請求書のほかに書類の提出が必要です。
 申立書等が必要な方は、子育て給付課へ御連絡いただくか、市ホームページから印刷したものを御使用ください。
必要書類の提出がない場合、認定保留又は却下となることがあります。
 なお、状況に応じて下の表以外の書類の提出を別途求める場合がありますので、御了承ください。

該当する場合は☑

①高校生年代以下（年度末年齢が18歳以下）のお子さんと住民票上、別居している	⇒ 別居監護申立書	<input type="checkbox"/>
②御自身の「子」以外（配偶者の子や孫など）を養育している	⇒ 養育申立書	<input type="checkbox"/>
③3歳未満のお子さんを養育しており、共済組合（国家公務員共済等）に加入している	⇒ 請求者の健康保険証の写し	<input type="checkbox"/>
④大学生年代（年度末年齢が19～22歳）のお子さんを養育している <small>（お子さんが2人以下のときは不要）</small>	⇒ 監護相当・生計費の負担についての確認書	<input type="checkbox"/>
⑤お子さんが海外留学している	⇒ 児童手当に係る海外留学に関する申立書 + 添付書類	<input type="checkbox"/>
⑥離婚協議中であり、お子さんとともに配偶者と住民票上、別居している	⇒ 児童手当の受給資格に係る申立書（同居優先） + 添付書類	<input type="checkbox"/>

児童手当新規認定請求書(令和6年度制度改正用)

(宛先) 厚木市長

請求年月日
令和 6 年 9 月 1 日

5 0 6

受付
確認年月日

記入例

受付

□

私(請求者)は、裏面の同意文①について氏名の記入を署名とし同意の上、児童手当新規認定請求書を提出します。

フリガナ 氏名 (同意者)	アツギ タロウ 厚木 太郎	生年月日	昭和 平成	50年 2月 1日	性別	男 女	配偶者	有 無
住所	厚木市 中町3丁目17番17号	電話番号 (携帯可)	046 - 225 - 2230					
年金	<input checked="" 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	右記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、請求者の健康保険証の写しを添付してください。	<input checked="" 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					
金融機関 (請求者名義のものに限ります。)	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(マイナポータルでの登録が必要)							
金融機関名	ゆうちょ			<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 労働金庫		
支店名	〇〇ハ			<input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 協同組合			
金融機関コード	9 9 0 0	※通帳等に記載がないときは、省略していただいて構いません。(例) ゆうちょ銀行の金融機関コードは「9900」です。						
店番号	0 0 8	※通帳等を確認して必ず記入してください。 ※ゆうちょ銀行の店番号は漢数字ではなく、数字で記入してください。						
預金種類	普通	※普通口座以外の場合は御相談ください。						
口座番号	0 1 2 3 4 5 6	※口座番号は、右から詰めて記入してください。 ※6桁以下のときは、空欄を「0」(ゼロ)で埋めてください。						
口座名義 (セイ) (メイ)	アツギ タロウ							

所得照会

年金照会

①公金受取口座の利用を希望した場合は、マイナンバー制度による情報連携によって、口座情報を確認しますので、金融機関名等の記入を省略することができます。

ただし、マイナポータルでの登録がお済でない等の理由により、口座情報の確認ができない場合は、改めて口座情報の提供を求めることがあります。

②旧姓名義の口座を指定する方や外国籍の方等で、口座名義が住民登録上の氏名と異なる場合は、口座確認書類(通帳等の写し)を提出してください。

私(請求者の配偶者)は、裏面の同意文②及び③について氏名の記入を署名とし同意します。

フリガナ 氏名 (同意者)	アツギ アユコ 厚木 鮎子	生年月日	昭和 平成	48年 1月 1日	住所	請求者と同じ
職業	<input type="checkbox"/> 被用者(会社員等) <input type="checkbox"/> 公務員(共済組合員) 勤務先名() <input checked="" type="checkbox"/> 被用者等でない者(自営、パート、無職等)	同居・別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			

所得照会

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 イチロウ 厚木 一郎	子 配偶者の子 その他	H15年 4月 1日 <input checked="" type="checkbox"/> H14.4.2~ H18.4.1生は <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	年 月 日
アツギ ハナコ 厚木 花子	子 配偶者の子 その他	H18年 3月 31日 <input checked="" type="checkbox"/> H14.4.2~ H18.4.1生は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	年 月 日
アツギ ジロウ 厚木 次郎	子 配偶者の子 その他	H20年 9月 1日 <input type="checkbox"/> H14.4.2~ H18.4.1生は <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	年 月 日
	子 配偶者の子 その他	年 月 日 <input type="checkbox"/> H14.4.2~ H18.4.1生は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日
	子 配偶者の子 その他	年 月 日 <input type="checkbox"/> H14.4.2~ H18.4.1生は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日

月特・未後
父母指
同居父母

月特・未後
父母指
同居父母

月特・未後
父母指
同居父母

月特・未後
父母指
同居父母

月特・未後
父母指
同居父母

お子様の養育情報について

【同居・別居】 お子様と住民登録上の別居をしているときは「別居」にしてください。
H18.4.2以降に生まれたお子様と別居している場合は「別居監護申立書」を提出してください。

【生計関係】 御自身の「子」を養育している ⇒ 「同一」にしてください。
御自身の「子」以外(配偶者の子等)を養育している ⇒ 「維持」にしてください。

【監護の有無】 「監護」とは、児童の生活に必要な監督、保護を言います。お子様を養育している場合は「有」にしてください。

【施設入所・里親委託の有無】 施設入所又は里親委託中のお子様に係る児童手当は、原則、施設設置者又は里親に支給されます。ただし、一時的な入所等の場合は父母等に支給できる場合がありますので、御相談ください。

【留学】 お子様留学している場合は、「児童手当に係る海外留学に関する申立書」を提出してください。

二十二歳に達する日以後の最初の三月三十一日までの間にある子等を記入