

児童手当・特例給付

額改定認定請求書 額改定届

(提出先)
平塚市長

R4.6~

増額		減額	
提出年月日	令和	年	月 日

受給者	フリガナ			生年	昭和	年	月 日
	氏名			月日	平成	年	月 日
	住所	平塚市	電話	()	父・母		

新たな支給要件に該当する児童又は該当しなくなる児童

氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	同居別居	別居の住所	監護	生計
		平成 令和	年 同居		有	同一
		月 日	別居		無	維持
		平成 令和	年 同居		有	同一
		月 日	別居		無	維持
		平成 令和	年 同居		有	同一
		月 日	別居		無	維持

該当する理由の□のところを✓を付けてください。

上記の児童が増額した理由	上記の児童が減額した理由
<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 監護しなくなった。 <input type="checkbox"/> 死亡した。 <input type="checkbox"/> 児童と別居した。(単身赴任を除く) <input type="checkbox"/> 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 <input type="checkbox"/> その他 ()

加入している年金の種類	ア. 厚生年金保険 ※次の共済組合員である場合は選択してください。 <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 イ. 国民年金 ウ. その他 ()
理由が発生した年月日	令和 年 月 日

受付年月日	認定・改定・却下・年月日	受付No.
-------	--------------	-------

受給者コード	額改定年月	令和 年 月
--------	-------	--------

備考	改定前	支給児童数	15000	人	手当月額	円
			10000	人		
			5000	人		
	改定後		15000	人		円
			10000	人		
			5000	人		

健康保険証コピー 貼り付け欄

注意

- 1 この用紙は、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。以下同様です。）をする児童（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。）に異動があり、その結果、児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の額が増額又は減額する場合に、その増額又は減額の原因となる児童について記入の上、提出してください。
なお、児童手当の額が減額する場合は、「監護の有無」及び「生計関係」の欄は記入する必要がありません。
- 2 「氏名」の欄は、受給者が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名及び代表者氏名を記入してください。
- 3 「住所」の欄は、受給者が個人である場合は住民票上の住所を、法人である場合は主たる事務所の所在地を記入してください。
- 4 「性別」、「職業」、「生年月日」の欄は、受給者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 5 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
 - ① 「同一」は、児童が受給者自身の子である場合や受給者が未成年後見人又は父母指定者である場合で、受給者がその児童と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
 - ② 「維持」は、児童が受給者自身の子でない場合で、受給者がその児童の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 6 「増額した理由」の欄は、いずれか該当するものに✓をし、「その他」に✓をした場合は、その理由を具体的に記入してください。
- 7 「減額した理由」の欄は、いずれか該当するものに✓をしてください。「その他」に✓した場合は、その理由を具体的に記入してください。（※「里親等への委託又は児童福祉施設等への入所」については、委託又は入所が2月以内の期間を定めて行われたものである等一定の要件に該当する場合は該当せず、額改定届を提出する必要はありません。）
- 8 「理由が発生した年月日」の欄は、増額又は減額した理由の発生した年月日を記入してください。
- 9 この請求書には、児童手当等の額が増額する場合には、増額の原因となる児童について、次の書類を添えて提出してください。
 - ① 児童が他の市町村（特別区を含みます。）に住所を有する場合は、その児童の属する世帯の全員の住民票の写し（続柄・本籍が記載されているもの）
 - ② 児童が海外に留学している場合は、当該児童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
 - ③ 児童が受給者自身の子であり、受給者がその児童と別居している場合は、受給者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類
 - ④ 受給者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑤ 受給者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑥ 児童が受給者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係及び受給者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類（受給者が未成年後見人又は父母指定者である場合を除く。）
 - ⑦ 生計を同じくしていない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑧ 3歳に満たない児童がいる受給者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類

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。

児童手当・特例給付

額改定認定請求書 額改定届

記入例（同居）

(提出元)
平塚市長

R4.6~

増額

減額

提出年月日

令和 4 年 6 月 5 日

受給者

フリガナ

ヒラツカ タロウ

生年

昭和

5 年 5 月 5 日

氏名

平塚 太郎

月日

平成

5 年 5 月 5 日

住所

平塚市 **浅間町9番1号**

電話 0463 (23) 111 (父・母)

繋がりやすい電話番号
携帯電話の場合は番号主に〇

新たな支給要件に該当する児童又は該当

氏名 (フリガナ)

続柄

生年月日

同居
別居

別居の住所

監護

生計

ヒラツカ ジロウ

子

平成 4 年

同居

別居

有

同一

平塚 次郎

子

令和 6 月 1 日

別居

無

維持

今回、お生まれになったお子さまの氏名

児童を養育しているかの確認です。(面倒をみていれば有に〇)

該当する理由の□のところには✓を付けてください。

上記の児童が増額した理由

上記の児童が減額した理由

出生

その他

出生にチェック

加入している年金に〇

- 監護しなくなった。 死亡した。
- 児童と別居した。(単身赴任を除く)
- 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
- その他 ()

加入している年金の種類

ア. 厚生年金保険

※次の共済組合員である場合は選択してください。

私立学校教職員共済

国家公務員共済

地方公務員等共済

イ. 国民年金

ウ. その他 ()

お子さまの生年月日

理由が発生した年月日

令和 4 年 6 月 1 日

受付年月日

認定・改定・
却下・年月日

受付No.

受給者コード

額改定年月

令和 年 月

備考

改定前

改定後

支給児童数

受付

15000

人

10000

人

5000

人

15000

人

10000

人

5000

人

手当月額

円

円

児童手当・特例給付

額改定認定請求書 額改定届

記入例（別居）

平塚市長

R4.6~

増額

減額

提出年月日

令和 4 年 6 月 5 日

受給者	フリガナ	ヒラツカ タロウ	生年	昭和	5 年 5 月 5 日
	氏名	平塚 太郎	月日	平成	
	住所	平塚市 浅間町9番1号	電話	0463 (23) 111	父・母

繋がしやすい電話番号
携帯電話の場合は番号主に○

新たな支給要件に該当する児童又は該当し

氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	同居別居	別居の住所	監護	生計
ヒラツカ ジロウ 平塚 次郎 子		平成 4 年 6 月 1 日	同居 別居	茅ヶ崎市 茅ヶ崎1-1-1	有 無	同一 維持
		平成 年	同居		有 無	同一 維持

今回、お生まれになったお子さまの氏名

児童を養育しているかの確認です。(面倒をみていれば有に○)

該当する理由の□のところには✓を付けてください。

上記の児童が増額した理由

上記の児童が減額した理由

- 出生
- その他

出生にチェック

加入している年金に○

- 監護しなくなった。
- 死亡した。
- 児童と別居した。(単身赴任を除く)
- 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
- その他

加入している年金の種類

- ア. 厚生年金保険
- ※次の共済組合員である場合は選択してください。
- 私立学校教職員共済
- 国家公務員共済
- 地方公務員等共済イ. 国民年金
- ウ. その他 ()

お子さまの生年月日

理由が発生した年月日

令和 4 年 6 月 1 日

受付年月日	認定・改定・却下・年月日	受付No.		
受給者コード	額改定年月	令和 年 月		
備考	改定前	15000 人	手当月額	円
		10000 人		
		5000 人		
	改定後	15000 人		
		10000 人		
		5000 人		