

児童手当・特例給付

額改定認定請求書  
額改定届

(宛先)伊勢崎市長

※区分		被・非		提出年月日		※受付確認年月日					
※番号				令和 . . .							
受給者	(フリガナ)			性別	生年月日						
	氏名 (法人名等)			男 女	昭和 . . . 平成 . . .						
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	伊勢崎市				ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他( ) ※アのうち、以下の共済組合の組合員である場合は、括弧内に○を記入してください。 ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済					
増額又は減額の別		増額・減額									
増額又は減額の原因となる児童											
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学の場合の出国年月	住所 <small>請求者と同じ場合は「同上」と記入</small>	監護の有無	生計関係	※子どもとの関係	※3歳未満	※小修前	※中学生
(フリガナ)		平成・令和 . . .	同居・別居 . . .	令和 . . .		有・無	同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母			
(フリガナ)		平成・令和 . . .	同居・別居 . . .	令和 . . .		有・無	同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母			
(フリガナ)		平成・令和 . . .	同居・別居 . . .	令和 . . .		有・無	同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母			
増額した理由		ア. 出生 イ. 監護生計関係が発生 (□児童転入 □在留資格取得 □婚姻・養子縁組) ウ. その他 ( )									
減額した理由		ア. 死亡した イ. 監護しなくなった 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. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) コ. その他 ( )									
事由の発生した年月日		令和 . . .									
備考欄		※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額(円)						
		令和 . . .	令和 . . .	. . .	3歳未満	, 0 0 0					
					小修前	, 0 0 0					
					中学生	, 0 0 0					
					計	, 0 0 0					

※印の欄は、記入しないでください。

※太枠内を記入して下さい。

※字は楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

児童	出産祝金
□2子 □3子以降	□案内済(父・母) □非該当( )

受付入力	異動入力
本庁・赤堀・あずま・境	

(裏面)

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。)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、児童手当等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 児童が海外に留学している場合は、「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか(出国した年月)を記入してください。
- 3 「氏名(法人名等)」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。
- 4 「住所(法人の主たる事務所の所在地)」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。
- 5 「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。
- 6 「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。
- 7 「増額した理由」の欄は、「ア」又は「イ」のいずれか該当するものを○で囲み、「イ」を○で囲んだ場合には、その理由を具体的に記入してください。
- 8 「減額した理由」の欄は、「ア」から「コ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「コ」を○で囲んだ場合は、その理由を具体的に記入してください。(※「ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院」については、委託又は入所若しくは入院が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。)
- 9 「事由の発生した年月日」の欄は、「7」又は「8」の事由の発生した年月日を記入してください。
- 10 この請求書には、児童手当等の額が増額する場合は、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。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 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全員の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、その児童が世帯主である場合にはその旨、その児童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
  - ② 児童が海外に留学をしている場合は、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

児童手当・特例給付

額改定認定請求書  
額改定届

記入例

(宛先)伊勢崎市長

<b>実際に提出する日を記入してください。</b>	提出年月日	令和 〇・〇・〇	※受付確認年月日
	性別	男	

受給者	(フリガナ)	イセサキ クワタ	性別	男	生年月日	昭和 4・〇・〇
	氏名(法人名等)	伊勢崎 桑太	性別	男	昭和	4・〇・〇
	住所(法人の主たる事務所の所在地)	伊勢崎市 今泉町二丁目410	電話	080 ( 1234 ) 〇〇〇〇	ア. 厚生年金 イ. 国民年金 ウ. その他( ) ※アのうち、以下の共済組合の組合員である場合は、括弧内に〇を記入してください。 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済	

加入している年金制度を〇で囲んでください。

増額又は減額の別 **増額** ・ 減額

増額又は減額の原因となる児童											
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学の場合の出年月	住所 請求者と同じ場合は「同上」と記入	監護の有無	生計関係	※子どもとの関係	※3歳未満	※小修前	※中学生
(フリガナ) イセサキ クワミ	子	平成・令和 〇・〇・〇	同居	令和	同上	有	同一	未成年後見人・父母指定者・同居父母			
(フリガナ)		平成・令和	同居・別居	令和							
(フリガナ)		平成・令和	同居・別居	令和							

増額の対象となる児童の氏名を記入してください。

養育している事実があれば【有】、請求者本人の実子または養子であれば【同一】をそれぞれ〇で囲んでください。

増額した理由	<input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 監護生計関係が発生 ( <input type="checkbox"/> 児童転入 <input type="checkbox"/> 在留資格取得 <input type="checkbox"/> 婚姻・養子縁組 ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )
--------	--

減額した理由	キ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 ケ. 児童と同居しなくなった コ. 生計を維持しなくなった コ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く) カ. 未成年後見人でなくなった
--------	---

増額の理由として該当するものに〇をつけてください。

出生日や転居日など、増額理由の発生した日を記入してください。

事由の発生した年月日	令和 〇・〇・〇
------------	----------

備考欄	※認定	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額(円)
		令和	令和	3歳未満 小修前 中学生 計

※印の欄は、記入しないでください。	児童	出産祝金	受入力	異動入力
※太枠内を記入して下さい。	<input type="checkbox"/> 2子 <input type="checkbox"/> 3子以降	<input type="checkbox"/> 案内済(父・母) <input type="checkbox"/> 非該当( )		
※字は楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。			本庁・赤堀・あずま・境	