

記入例 (制度改正時)

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

犬山市長

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・10・1	令和 . .

(ふりがな) 氏名 (法人名等)	いぬやま たろう 犬山 太郎	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒484-8501 犬山市大字犬山字東畑36番地 電話 090(1234)5678
------------------------	--------------------------	-----------------------	---

性別	男・女	生年月日	昭和 平成 61・4・1	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ※以下の共済組合の組合員である場合 ウ. その他 括弧内に○を記入してください。 ()
職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	サラリーマン等の厚生年金加入者の方は「ア」 自営業など国民年金に加入の方や年金未加入の方、配偶者等の扶養に入っている場合は「ウ」		() 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済

高校生年代までの児童で別居している場合に記入し、本請求書と併せて「別居監護申立書」を提出してください。

増額 ・ 減額

なる児童

氏名	続柄	生年月日	別居の別	いる場合の 出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印
犬山 にこ 子	平成 令和 18 6・10	同	別	令和 年 月	江南市** ***	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	平成 . .	同・別		令和 年 月	※同居の場合は住所記入不要	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	平成 . .	同・別		令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者

大学生年代の児童について記入してください。

減額 3月

「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。(児童の兄弟等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

氏名	続柄	生年月日	別居の別	いる場合の 出国年月	住所	監護の有無	生計関係の有無
犬山 二郎 子	平成 令和 17 5・10	同	別	令和 年 月	江南市** ***	有・無	有・無
	平成 . .	同・別		令和 年 月		有・無	有・無

増額した理由

ア. 出生
イ. その他 (制度改正)

減額

ア. 死亡した
イ. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった
ケ. 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)
コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った
サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)
シ. その他 ()

事由発生日は令和6年10月1日と記入してください。

日 令和 6・10・1

備考	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額
	令和 . .	令和 . .	3歳未満分 3歳以上分 計 円 円 円

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。