

※記入例※

児童手当 額改定認定請求書
額 改 定 届

登別市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	のほりべつ たろう 登別 太郎		住所 （法人の主たる事務所 の所在地）	〒059-0000 登別市中央町0丁目0番地0 電話 000（0000）0000
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成 1 . 1 . 1	加入している 公的年金制度 の種類
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		加入している 公的年金の種 別に○をつけてください。	ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 イ. 国民年金 ウ. その他 （ ） （ ）私立学校教員 （ ）国家公務員 （ ）地方公務員
被用者 : 会社員等の厚生年金・共済年金加入者 非被用者 : 自営業や専業主婦等の国民年金加入者や 年金未加入者				増 額 ・ 減 額	

原因となる児童の兄姉				原因となる児童の兄姉			
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の 出国年月	住所	有無	系 で、該当する 場合に○印
登別 一郎	子	平成 令和 19 . 1 . 1	同・別	令和 年 月	同上	有・無	同一 ・維持 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
登別 次郎	子	平成 令和 20 . 1 . 1	同・別	令和 年 月	〇市〇町〇丁目 〇番地〇	有・無	同一 ・維持 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額対象となる高校年代の監護する子どもを記載してください。 児童と別居している場合は「別居監護申立書」の提出が必要です。

増額又は減額の原因となる児童の兄姉				増額又は減額の原因となる児童の兄姉			
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の 出国年月	住所	有無	系 で、該当する 場合に○印
登別 三郎	子	平成 15 . 1 . 1	同・別	令和 年 月	同上	有・無	有・無
		平成 . .	同・別	令和 年 月			

増額した理由 ① 出生
② その他（制度改正）

【添付書類】 ①請求者の健康保険証の写し ②「（別紙）監護相当・生計費負担についての確認書」 ※児童の兄姉等（大学生年齢相当）がいてその人を含めて3人以上の子どもがいる場合のみ必要です。 ③「（別紙）別居監護申立書」 ※0歳～高校生年代の児童が請求者と住民票上別居している場合のみ必要です。	令和 6 . 9 . 30	定・改定・ 下年月日	※認定・改定 年月	※手当月額
	却下	令和 . .	令和 . .	3歳未満分 3歳以上分 計
	円	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。