

①証書(整理)番号		児童扶養手当現況届 (記入例)																																							
12345678																																									
②氏名		トコナカ ミライ		③住所		〒561-8501 豊中市中桜塚3丁目1番1号		自宅電話 06-6858-2329		携帯電話 090-XXXX-XXXX		※支給開始年月日																													
豊中 未来								(有)〇×商会		勤務先 06-6858-5050		本人 あり																													
生年月日		昭和〇年〇月〇日		④支払金融機関		記載不要		支払金融機関の変更 有・無		支払い金融機関変更「有」の場合 〇 公金受取口座		〇 その他																													
⑤令和6年分所得		氏名		⑨申告の有無		⑩扶養親族等の数		⑪左の内老人		⑫⑩以外の生計児童数		⑬-1児童扶養手当法施行令第4条第1項による所得の額		⑬-2上段養育費(父母分)下段養育費(児童分)		⑬-3⑬-2の8割に相当する額上段(父母分)下段(児童分)		⑭障害者控除の人数		⑮特除控除の人数		⑯老年者		⑰寡婦		⑱⑰ひとりの勤労学生等		⑲ア雑損イ医療費ウ小規模エ配偶者特別オその他()		⑳社会保険料相当額		㉑控除後の所得額		所得制限限度額		備考					
⑥-1受給者																																									
⑥-2孤児等の養育者																																									
⑦配偶者		なし																																							
⑧扶養義務者		受給者との続柄(父) 豊中 一郎																																							
②		児童氏名		生年月日		続柄		同居・別居の別		障害児		孤有期		幼種園・保育園・学校・通所施設等(現在の状況記入)		学年		② 公的年金又は遺族補償(受給者・配偶者・支給対象児童について)		父又は母の公的年金等		児童の公的年金等		ア.受給中 イ.支給停止中 ウ.申請中 エ.受けることができない ア.の場合、下欄を記入してください																	
本年8月1日における		1 豊中 太郎		平成〇年〇月〇日		子		同・別		障害児		有期		こども未来小学校		2		あり		なし		あり		なし																	
		2						同・別										氏名		年金名																					
		3						同・別										基礎年金番号		年金コード		等級		年額																	
		4						同・別										② 受給者が障害基礎年金等を受けられる場合の受給者の年金受給状況(②に記載した児童に係る加算部分に限る)		ア.受給中 イ.支給停止中																					
																		年金名				アの場合は年金名等を入力してください																			
																		基礎年金番号		年金コード		等級		年額																	
② 父母が拘禁されている場合		氏名						拘禁終了予定日										前年度		今年度																					
上記のとおり、相違なく現況を届け出ます。なお、継続の有無に関して、住民基本台帳、戸籍、所得状況、年金の受給状況等を公簿等にて確認することに同意します。																		② 欄で対象児童の父または母が公的年金を受給している場合、②に記載した児童が額の加算対象に		ア.なっている イ.なっていない (加算の年額: 円)																					
令和 8 年 8 月 〇 日																		支給・一部・全停																							
豊中市長 様																		所得 適否		支給 ランク																					
																		追加書類																							
																		氏名		豊中 未来																					

現況届以外の必要書類は、「児童扶養手当現況届のお知らせ」に記載されている【提出書類】を必ずご確認ください。

令和8年(2026年)8月1日時点の状況を記入してください。

付録: 公的年金を受給している場合の記載例(一例) 児童扶養手当受給者本人が障害基礎年金を受給しており、対象児童が子の加算の対象になっている場合

氏名	豊中 未来	年金名	障害基礎年金			
基礎年金番号	年金コード	1234-567891	等級	2	年額	1,500,000
⑨受給者が障害基礎年金等を受けられる場合の受給者の年金受給状況(③に記載した児童に係る加算部分に限る)			ア 受給中 イ.支給停止中			
年金名	障害基礎年金		アの場合は年金名等を記入してください			
基礎年金番号	年金コード	1234-57891	等級	2	年額	1,500,000
⑩欄で対象児童の父または母が公的年金を受給している場合、③に記載した児童が額の加算対象に ア になっている イ. ならない (加算の年額: 243,800 円)						