記入例

児童手当額改定認定請求書 額改定届

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(あて先) 豊中市長

受給者	フリガナ	トヨナカ ミライ	提出年月日	●●年 ●●月 ●●日
	名前	豊中 未来	生年月日	●●年 ●●月 ●●日
	加入年金の種別	ア. 厚生年金 イ. 国民年金 ウ. その他 以下の共済組合員の方は○をつけてください () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	職業	ア. 公務員 イ. その他

増額又は減額の別 ア. 増額 イ. 減額

児童手当の増額または減額の原因となる児童								市職員記入欄
児童の名前	続柄	生年月日	同居・別居	施設等への入所	海外留学の場合 出国年月	監護 養育	関係 生計関係	児童との 関係
豊中 希望	子	●●●●●●	☒ 同 ☐ 別	☐ 有 ☒ 無		☒ 有 ☐ 無	☒ 同一 ☐ 維持	父母指定者 未成年後見人 同居父母 母指定者 成年後見人 同居父母

今回増額または減額になる児童のみ記入してください。

児童福祉施設・旧身体障害者更生援護施設等に入所していなければ、“無”に“○”をしてください。

現在海外留学中であれば、出国年月を記入してください。

児童手当の増額または減額の原因となる児童の兄弟等
(18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)

兄弟等の名前	続柄	生年月日	同居・別居	住所(別居時のみ記入)	海外留学の場合 出国年月	監護相当の有無	生計費負担の有無
豊中 げんき	子	●●●●●●	☒ 同 ☐ 別			☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無

現在海外留学中であれば、出国年月を記入してください。

監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をしている場合、“有”に“○”をしてください。

受給者の収入により子の日常生活の全部又は一部を営んでおり、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合、“有”に“○”をしてください。

児童手当の額が増額した理由	☒ ア. 出生 ☐ イ. その他 ()
児童手当の額が減額した理由	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. 児童の ク. 児童の ケ. 父母指 (児童の コ. 児童福祉施設等への入所又は 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 ()
事由が発生した年月日	●●年 ●●月 ●●日

備考	受付確認日
----	-------

処理欄	☐ 窓 ☐ 住登外 S/M ☐ こども医 ☐ 児扶 ☐ ひとり ☐ 郵送 ☐ 職権 ☐ ☐ ☐	15日以内の届出額改定 月~
-----	--	----------------

審査欄	改定・却下年月日	改定年月			受付担当者
	年 月 日	年 月	3歳未満	人	
	改定・却下		3歳以上	人	円
			第3子以降	人	円
			合計	人	円

【提出先】 〒561-8501 豊中市中桜塚3丁目1番1号
豊中市役所 こども未来部 子育て給付課
(第二庁舎 3階 307窓口) TEL: 06-6858-2269