

記入例

児童手当 額改定認定請求書
額 改 定 届

中川郡池田町長 様

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・9・30	令和 ・ ・

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	やまさち たろう 山幸 太郎		住所 （法人の主たる事務所 の所在地）	〒 083-0002 池田町字清見83番地の4 電話 015(578)****
	性別	男・女	生年月日	昭和 53・1・1 平成	加入している 公的年金制度 の種別
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者			

増 額 又

どちらか該当する場合は○印を記入

増 額

・ 減 額

なる 児 童

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	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
山幸 清	子	平成 20・6・1 令和	同・別	令和 年 月	札幌市中央区大通○ 丁目△番□□号	有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 年 月 日	同・別	令和 年 月		有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 年 月 日	同・別	令和 年 月		有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

別居している場合は、「別居・監護申立書」

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 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）

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	監護相当 の有無	生計費 負担の 有無
山幸 次郎	子	平成 16・5・1 令和	同・別	令和 年 月	札幌市中央区大通○ 丁目△番□□号	有・無	同一・ 維持

増 額 し た 理 由
ア. 出生
イ. その他（ 制度改正による増額 ）

減 額 し た 理 由

児童の兄弟などで22歳年度末までの子がおり、「監護相当の有無」が「有」かつ「生計費負担の有無」が「同一」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。

※以前から登録されている子と、今回増額の原因として申請する子の合計人数が3人以上の場合に限ります。

負担をしなくなった
母等の帰国）
里親等に委託され、又は児童福祉施
るに至った

事 由 の 発 生 し た 年 月 日

令和 6・10・1

備 考	※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却	※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 円 3歳以上分 円 計 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。