

記入例

児童手当

額改定認定請求書
額 改 定 届

(あて先) 岐阜市長

この額改定請求(届出)に必要な私及び配偶者等の資料等を確認することについて承諾します。

※【身元確認】本人 同一 () 委任 () 持込 () ①個人番号カード 運転免許証 旅券 在留カード 他 () ②年金手帳 児扶手証書 他 () ・本人以外は代理権確認(戸籍・委任状等) ・②については2点で確認	※受付確認年月日
提出年月日	
令和 6 ・ 11 ・ 1	

※認定番号	※入力	※確認						
受給者	(ふりがな) ○○ ○○○ 氏名 ○○ ○○○ 住所 岐阜市 ○○1丁目1番1号 性別 ☒ 男・女 生年月日 昭和 63 ・ 1 ・ 1 平成 職業 ☒ 自営業、会社員等 ☐ 無職 ☐ 公務員(週38時間45分未満に限る) ☐ その他 () 加入年金 ア 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は□ ☐ 私立学校教職員共済 ☐ 国家公務員共済 ☐ 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 ()							
増額又は減額の別		増額 ・ 減額						
増額又は減額の原因となる児童								
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学の場合 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
□□ □□□	子	平成 6・11・1 令和	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 令和	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 令和	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
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	海外留学の場合 出国年月	住所	監護相当の有無	生計費負担の有無	
		平成 令和	同・別	令和 年 月		有・無	有・無	
		平成 令和	同・別	令和 年 月		有・無	有・無	
増額した理由								
ア. 出生 イ. その他 ()								
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. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄姉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 ()						
事由の発生した年月日					令和 6 ・ 11 ・ 1			

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

◎ ※印の欄は、記入しないでください。

※必要書類	☐ 申立書(別監・同居・その他) ☐ 保険証の写し ☐ パスポート(本人・配偶者・子) ☐ 監護相当・生計費の負担についての確認書 ☐ その他 ()	※認定・改定 年月 令和 ・ 15日特例適用 ☐ 有 ☐ 無	※手当月額 第3子以降 .000円 3歳以上分 .000円 3歳未満分 .000円 計 .000円	※決 定 年月日 □増額 □却下 ⇒ □非監護 □非居住 □その他 令和 ・ ・
※備考欄				