

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

鹿嶋市長 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)	かしま たろう 鹿嶋 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒314-8655 鹿嶋市平井1187番地1 電話 080(1234)5678
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 60 . 1 . 1	加入している 公的年金制度 の種別
	職業	<input checked="" type="radio"/> 被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者			<input checked="" type="radio"/> 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 <input type="radio"/> 私立学校教職員共済 <input type="radio"/> 国家公務員共済 <input type="radio"/> 地方公務員等共済 ※国民年金 ウ.その他 ( )

増額又は減額の別 増額 減額

受給者が児童と別居している場合は「別」を選択し、「住所」に児童の住所を記入してください。  
また併せて、「別居監護申立書」を提出してください。

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
鹿嶋 二郎	子	<input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 19・4・4	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	令和 年 月	○県○市○町 1番1号	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和 22・3・3	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			・同一	・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(18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間)

受給者が児童を養育し、生活の面倒を見ている場合は【有】になります。

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
鹿嶋 一郎	子	平成 17・2・2	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	令和 年 月		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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.児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった  
シ.その他( )

「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも【有】かつ養育している全ての児童数が3人以上なら「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出してください。

事由の発生した年月日 令和 . .

備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	令和 . .	※認定・改定年月	令和 . .	※手当月額	3歳未満分 円	3歳以上小学校修了前分 円	中学生分 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。