

# 記入例

## 児童手当 額改定認定請求書 額改定届

斜里郡斜里町長 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）	しゃり たろう 斜里 太郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒099-0000 斜里郡斜里町○○町○○ 電話 ○○○（○○○）○○○	
	性別	男・女	生年月日	昭和 ○・○・○ 平成 ○・○・○	加入している 公的年金制度	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ※以下の共済組合の組合員である場合 ウ. その他 （ ） は括弧内に○を記入してください。
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	厚生年金加入者（会社員等）は「ア」 国民年金加入者（自営業等）は「ウ」			

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
斜里 四郎	子	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（減額）の対象となる児童のみご記入ください。  
※新しく生まれたお子さんやこれまで児童手当を受けてこなかった高校生年代の児童等。  
※1枚に書ききれない場合は、「額改定認定請求書」をコピーやダウンロードして、2枚目にご記入ください。

監護とは、同居別居に関わらず、子の面倒を見ている場合は「有」となります。

生計関係とは、請求者が父母の場合は「同一」、それ以外は「維持」となります。

### 増額又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）

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
斜里 一郎	子	平成 14・4・2	同・別	令和 年 月		有・無	有・無

3人以上の子を養育する方で、大学生年代の子について申請する方はこちらをご記入いただき、別途「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。

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 ク. 監護しなくなった ケ. 児童と同居しなくなった （単身赴任の場合を除く） コ. その他（ ）

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	※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。