

出生の場合

児童手当

額改定認定請求書
額 改 定 届

提 出 年 月 日	※受付確認年月日
令和 7・2・10	令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏 名 (法人名等)	とまこまい いちろう 苫小牧 一郎 認定の審査にあたり、市が必要な情報を公簿等で確認することに同意します。		加入している 公的年金制度 の種類	ア. 厚生年金保険 ウ. その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	
	生 年 月 日	昭和 56・10・12 平成	性 別			男 女
	住 所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 053 -0018 苫小牧市旭町4丁目5番6号 電話 090 (1234) 5678				

増 額 又 は 減 額 の 別

増 額

受給者の情報を記入してください

出生した児童について
記入してください

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
苫小牧 二子	子	平成 7・2・1 令和	同 別	令和 年 月	札幌市中央区 大通南1条1丁目 大通りMS101号室	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				同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 ・ ・ 令和	同				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住所を記入してください
※「別居監護申立書」のご提出が必要です

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
苫小牧 花子	子	平成 17・11・15	同 別	令和 年 月		有 無	有 無
		平成 ・ ・	同・別	令和			

増 額 し た 理 由

ア. 出生
イ. その他

児童(0歳～18歳到達後最初の3月31日までの兄姉等のうち、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日までの間にある全ての子について、記入してください。

【注意】

「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」もご提出ください。
(児童の兄姉等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

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 7 ・ 2 ・ 1

備 考	受 付	※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却 下	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定・却下月額
			令和 ・ ・	令和 ・ ・ 5歳以上方計

出生日を記入してください

◎ ※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。

年 月 日	課 長	主 査	係	合 議

別紙のとおり決定し、送付してよろしいか

減額の場合

児童手当

額改定認定請求書
額 改 定 届

提 出 年 月 日	※受付確認年月日
令和 7・2・17	令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏 名 (法人名等)	とまこまい いちろう 苫小牧 一郎 認定の審査にあたり、市が必要な情報を公簿等で確認することに同意します。		加入している 公的年金制度 の種類	ア. 厚生年金保険 ウ. その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	
	生 年 月 日	昭和 56・10・12 平成	性 別			男 女
	住 所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 053 -0018 苫小牧市旭町4丁目5番6号 電話 090 (1234) 5678				

増 額 又 は 減 額 の 別

受給者の情報を記入してください

・ 減 額

減額の対象となる児童を
記入してください

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
苫小牧 太郎	子	平成 19・10・12 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
		平成 ・ ・	同 ・ 別	令和 年 月		有 ・ 無	有 ・ 無
		平成 ・ ・	同 ・ 別	令和 年 月		有 ・ 無	有 ・ 無

該当するものを○で
囲んでください

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. 児童の兄弟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 7 ・ 2 ・ 16

備 考		受 付	※認定・改定・ 年月日	※認定・改定 年月	※手当月額
				令和 ・ ・	3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 円

事由の発生した日を
記入してください

年 月 日	課 長	主 査	係	合 議

◎ ※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。

別紙のとおり決定し、送付してよろしいか