

出生

(児童手当受給中)

(宛先) 和歌山市長

児童手当

額改定認定請求書
額 改 定 届

健康保険情報がわかるもののコピー添付
(国保加入者は不要)

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)	ワカヤマ イチロウ 和歌山 市郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	和歌山市 七番町23番地 電話 080 (XXXX) XXXX	
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成 62・12・2	加入している 公的年金制度の種類	ア 厚生年金保険(勤務先: ○×株式会社) ※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 ()
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者				

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(0~18歳)

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
和歌山 三和	子	平成 6・10・1	同・別	令和 年 月	同上	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 . .	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

続柄「子以外(子の子、妻の子等)」の場合は「生計維持申立書」要提出

確認書が別居監護申立書を兼ねるため「別居監護申立書」提出不要

増額又は減額の原因となる児童の別(18~22歳)
(18歳に達する日の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
和歌山 太郎	子	平成 15・10・2	同・別	令和 年 月	大阪府〇〇市△△区 1丁目2番地3	有・無	有・無
		平成 . .	同・別	令和 年 月		有・無	有・無

増額した理由

ア 出生
イ. その他 ()

例)

- ・中学生の子の児童手当をすでに受給中
 - ・3人目が出生
 - ・監護相当・生計費の負担にある大学生の子がいる
- 出生児童と大学生の子をあわせて届出

監護相当・生計費負担ともに「有」の
大学生年代の子がいる場合記入
※監護相当・生計費負担の確認書必須
(すでに届出済みの場合は記入不要。
届出の有無が不明の場合は記入)

事 田 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。

◎ 児童手当額改定認定請求書に伴う事務について必要な所得等の状況について公簿により確認を行います。

【児扶手】該当なし・引継 ()

窓口受付者