

| 児童手当 額改定認定請求書 額改定届                                                                                                                   |                                                                   | 記入した日               |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------|
| 提出年月日                                                                                                                                |                                                                   | 受付日                 |                                                          |
| 令和 6・0・0                                                                                                                             |                                                                   | 令和 ・ ・              |                                                          |
| 長久手市長 殿                                                                                                                              |                                                                   |                     |                                                          |
| 受給者                                                                                                                                  | （ふりがな）氏名<br>（法人名等）                                                | ながくて いちろう<br>長久手 市郎 |                                                          |
| 住所                                                                                                                                   | 〒480-1190<br>長久手市岩作城の内60番地1<br>電話090（1234）5678                    |                     |                                                          |
| 性別                                                                                                                                   | 男                                                                 | 生年月日                | 昭和 48・10・22                                              |
| 職業                                                                                                                                   | ア 被用者<br>イ 公務員<br>ウ 被用者等でない                                       |                     |                                                          |
| 増額又は減額                                                                                                                               | 被用者<br>→会社員等、ご自身で社会保険に加入している場合<br>被用者等でない者<br>→自営業、配偶者の扶養に入っている場合 |                     |                                                          |
| 増額                                                                                                                                   | 会社員等：ア<br>自営業、配偶者の扶養に入っている等の国民健康保険加入者：イ<br>未加入等：ウ                 |                     |                                                          |
| なる児童                                                                                                                                 |                                                                   |                     |                                                          |
| 氏名                                                                                                                                   | 続柄                                                                | 生年月日                | 同居・別居の別                                                  |
| 長久手 冬奈                                                                                                                               | 子                                                                 | 平成 6・2・4            | 同・別                                                      |
| 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                                       |
|                                                                                                                                      | 有                                                                 | 同一・維持               | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母                               |
| 養育しているという意味合いです。監督・保護の有無の確認となります。                                                                                                    |                                                                   |                     |                                                          |
| 対象児童が受給者の子または養子の場合：同一<br>その他の場合：維持                                                                                                   |                                                                   |                     |                                                          |
| 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                                                  |
|                                                                                                                                      |                                                                   | 平成 ・ ・              | 同・別                                                      |
| 住所                                                                                                                                   | 監護相当の有無                                                           | 生計費負担の有無            | 生計費の負担<br>対象の児童に係る仕送り・学費の支払等の経済的負担をしている場合：有<br>していない場合：無 |
|                                                                                                                                      | 有・無                                                               | 有・無                 |                                                          |
| 増額した理由                                                                                                                               |                                                                   |                     |                                                          |
| ア 出生<br>イ 其他                                                                                                                         |                                                                   |                     |                                                          |
| 減額した理由                                                                                                                               |                                                                   |                     |                                                          |
| ア 死亡した<br>イ 監護しなくなった<br>ウ 生計を同じくしなくなった<br>エ 生計を維持しなくなった<br>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）<br>カ 未成年後見人でなくなった<br>キ 児童の兄姉等を監護相当の世話をしな |                                                                   |                     |                                                          |
| 現在算定対象児童に含まれてない、新たに多子加算の算定対象となる（18歳年度末を経過し、22歳到達後、最初の3月31日までの間にある）児童がいる場合に記入してください。この欄の児童については、別居であっても（別居監護申立書）の提出は不要です。             |                                                                   |                     |                                                          |
| 事由の発生した年月日                                                                                                                           |                                                                   |                     |                                                          |
| 令和 6・2・4                                                                                                                             |                                                                   |                     |                                                          |
| 備考                                                                                                                                   | 年金種別の変更確認<br>あり・なし                                                | ※認定・改定年月            | ※手当月額                                                    |
|                                                                                                                                      |                                                                   | 令和 ・ ・              | 3歳未満分<br>3歳以上分<br>計                                      |
| 出生の場合<br>：児童の生年月日を記入してください。<br>その他の場合<br>：増額または減額の事由が発生した年月日を記入してください。                                                               |                                                                   |                     |                                                          |
| ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。<br>◎ ※印の欄は、記入しないください。<br>◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。                                                         |                                                                   |                     |                                                          |
| 受付者                                                                                                                                  |                                                                   |                     |                                                          |