

児童手当 額改定認定請求書  
額改定届

|      |    |  |   |  |   |  |   |
|------|----|--|---|--|---|--|---|
| 提出日  | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 認定番号 |    |  |   |  |   |  |   |

(宛先) 東大阪市長

|     |               |                                                 |         |                                                                                                             |                   |       |                                                                                                             |   |   |     |
|-----|---------------|-------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----|
| 受給者 | (フリガナ)<br>氏 名 |                                                 |         |                                                                                                             | 男・女               | 生年月日  | 昭平令                                                                                                         | ・ | ・ |     |
|     | 住 所           |                                                 | 東大阪市    |                                                                                                             |                   |       |                                                                                                             |   |   | TEL |
|     | 職業            | 1. 会社員<br>2. 自営業<br>3. 公務員<br>勤務先 ( )<br>4. その他 | 加入年金等種類 | 1. 厚生年金<br>< 共済組合員は下記に○ ><br>(1) 私立学校教職員共済<br>(2) 日本郵政共済<br>(3) 文部科学省共済大学等支部<br>(4) 国家公務員共済<br>(5) 地方公務員等共済 | 2. 国民年金<br>3. 未加入 | 職員記載欄 | 未添付書類<br>※共済組合員の場合は1必須<br>1. 請求者の資格確認書または資格情報のお知らせの写し<br>2. 別居監護申立書 3. 個人番号回答書<br>4. 監護相当・生計費確認書 5. その他 ( ) |   |   |     |
|     |               |                                                 |         |                                                                                                             |                   |       |                                                                                                             |   |   |     |

児童手当の額の増額・減額の原因となる児童又は児童の兄弟等

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |      |      |                            |        |      |           |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|------|----------------------------|--------|------|-----------|--------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 児童     | (フリガナ)<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 続柄        | 生年月日 | 同居別居 | 住 所 (受給者と別居の場合は住所をご記入ください) | 監護の有・無 | 生計関係 | 海外留学の出国年月 | 住基宛名番号 |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 子・その他 ( ) | 平・令  | ・    | ・                          | 同・別    |      | 有・無       | 同一・維持  | 平令・ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 子・その他 ( ) | 平・令  | ・    | ・                          | 同・別    |      | 有・無       | 同一・維持  | 平令・ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 子・その他 ( ) | 平・令  | ・    | ・                          | 同・別    |      | 有・無       | 同一・維持  | 平令・ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                       |           |      |      |                            |        |      |           |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 子・その他 ( ) | 平・令  | ・    | ・                          | 同・別    |      | 有・無       | 同一・維持  | 平令・ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 子・その他 ( ) | 平・令  | ・    | ・                          | 同・別    |      | 有・無       | 同一・維持  | 平令・ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 理由等    | 児童手当の額が増額した理由 ア. 出生 イ. その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                |           |      |      |                            |        |      |           |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | 児童手当の額が減額した理由<br>ア. 児童が死亡した 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<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) カ. 未成年後見人でなくなった<br>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<br>ケ. 父母指定者でなくなった 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<br>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 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |      |      |                            |        |      |           |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |      |      |                            |        |      |           |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |

|       |             |  |  |  |         |  |  |  |                                      |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |
|-------|-------------|--|--|--|---------|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 備考    |             |  |  |  |         |  |  |  |                                      |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |
| 職員記載欄 | 認定・改定・却下年月日 |  |  |  | 認定・改定年月 |  |  |  | 算定基礎児童数                              |  |  |  | 手当月額                                    |  |  |  |  |  |
|       | 令和 ・ ・      |  |  |  | 令和 年 月  |  |  |  | 3歳未満分 人<br>3歳以上分 人<br>監護相当分 人<br>計 人 |  |  |  | 3歳未満分 円<br>3歳以上分 円<br>計 円               |  |  |  |  |  |
|       | 受 付 印       |  |  |  | 受 付 者   |  |  |  | 保留通知年月日<br>・ ・<br>・ ・                |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |
|       |             |  |  |  |         |  |  |  | 書類補完年月日<br>・ ・                       |  |  |  |                                         |  |  |  |  |  |
|       |             |  |  |  |         |  |  |  |                                      |  |  |  | ◎太枠の中のみ記入してください。<br>◎字は、楷書ではっきり書いてください。 |  |  |  |  |  |