

記入例



で囲まれた箇所を記入してください。

様式第4号（第2条・第3条関係）

(表面)

| 児童手当・特例給付 | | 額改定認定請求書 | | | 不備書類 | |
|--------------------------------|--|---|-------------------------|--|---|--|
| | | 額改定届 | | | <input type="checkbox"/> 個人番号(別居監護申立書) <input type="checkbox"/> 受給者の健康保険証の写し (3歳未満児童を養育する受給者の場合) <input type="checkbox"/> その他() | |
| 会津若松市長 あて | | | | | <input type="checkbox"/> 提出年月日 令和4・6・1 <input type="checkbox"/> ※受付確認年月日 令和4・6・1 | |
| 受 給 者 | (ふりがな) わかまつ たろう | 氏名(法人名等) 若松 太郎 | | 住所(法人の主たる事務所の所在地) 〒 965-8601 会津若松市 東栄町3番46号 | 電話 000 (0000) 0000 | |
| | 性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女 | 生年月日 昭和62・1・3 平成 | 加入している公的年金制度の種別 | | ア.厚生年金保険 <input type="checkbox"/> イ.国民年金 <input type="checkbox"/> ハ.以下の共済組合の組合員である場合 <input type="checkbox"/> ハ.その他 <input type="checkbox"/> ()日本郵政共済 <input type="checkbox"/> ()地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> ()私立学校教職員共済 <input checked="" type="radio"/> ()公立学校共済 <input type="checkbox"/> ()国家公務員共済 <input type="checkbox"/> | |
| | 職業 <input checked="" type="radio"/> ア.被用者 <input type="checkbox"/> イ.公務員 <input type="checkbox"/> ウ.被用者等でない者 | 配偶者の有無 有 <input checked="" type="radio"/> 無 | | | | |
| 増額・減額の別 | | | 増額・減額 | | | |
| 住所が児童と同じ場合は✓を入れてください。 | | | | | | |
| は減額の原因となる児童 | | | | | | |
| 若松 二郎 | | 子 平成令和 4・6・1 <input checked="" type="radio"/> 同別 | 海外留学をしている場合の出国年月 平成令和年月 | 住所 <input type="checkbox"/> 受給者と同じ <input checked="" type="radio"/> 有無 | 監護の有無 <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="radio"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母 | |
| | | 平成令和 .. . 同・別 | 平成令和 .. . 同・別 | <input type="checkbox"/> 受給者と同じ | | |
| | | 平成令和 .. . 同・別 | 平成令和 .. . 同・別 | | | |
| | | 平成令和 .. . 同・別 | 平成令和 .. . 同・別 | | | |
| | | 平成令和 .. . 同・別 | 平成令和 .. . 同・別 | | | |
| 増額した理由 | | ア.出生 <input checked="" type="radio"/> イ.その他の | | | | |
| 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 | | | | |
| 事由の発生した年月日 | | ※認定・改定・却下年月日 令和4・6・1 | | ※手当月額 | | |
| 備考 | | ※認定・改定・却下年月日 令和4・6・1 | | 3歳未満分 <input type="checkbox"/> 小学生以上小学校修了前分 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> | | |
| 児童の出生日など、監護するようになった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
 - ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
 - ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではつきり書いてください

(裏面)

注意

- 1 この用紙は、受給者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。以下同様です。）をする児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）に異動があり、その結果、児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の額が増額又は減額する場合に、その増額又は減額の原因となる児童について記入の上、提出してください。
なお、児童手当等の額が減額する場合は、「監護の有無」及び「生計関係」の欄は記入する必要がありません。
- 2 児童が海外に留学している場合は、「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか（出国した年月）を記入してください。
- 3 「氏名（法人名等）」の欄は、受給者が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名及び代表者氏名を記入してください。
- 4 「住所（法人の主たる事務所の所在地）」の欄は、受給者が個人である場合は住民票上の住所を、法人である場合は主たる事務所の所在地を記入してください。
- 5 「性別」、「職業」、「生年月日」の欄は、受給者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 6 「加入している公的年金等の種別」の欄は、3歳に満たない児童がいる請求者に限り、請求の日における公的年金制度の加入の状況について、次により記入してください。
 - ア 加入している公的年金制度について、「ア」から「ウ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「ウ」を○で囲んだ場合は、（ ）内にその年金の名称を記入してください。
 - イ 「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入被保険者（これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限ります。）であるときは、当該欄の余白に「四種」又は「高任」と記入してください。
- 7 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
 - ① 「同一」は、児童が受給者自身の子である場合や受給者が未成年後見人又は父母指定者である場合で、受給者がその児童と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
 - ② 「維持」は、児童が受給者自身の子でない場合で、受給者がその児童の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 8 「増額した理由」の欄は、「ア」又は「イ」のいずれか該当するものを○で囲み、「イ」を○で囲んだ場合は、その理由を具体的に記入してください。
- 9 「減額した理由」の欄は、「ア」から「コ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「コ」を○で囲んだ場合は、その理由を具体的に記入してください。（※「ク、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院」については、委託又は入所若しくは入院が2月以内の期間を定めて行われたものである等一定の要件に該当する場合は該当せず、額改定届を提出する必要はありません。）
- 10 「事由の発生した年月日」の欄は、「8」又は「9」の事由の発生した年月日を記入してください。
- 11 この請求書には、児童手当等の額が増額する場合は、増額の原因となる児童について、次の書類を添えて提出してください。なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含みます。）によって市町村長が確認することができるときは、当該書類は省略することができます。
 - ① 児童が他の市町村（特別区を含みます。）に住所を有する場合は、その児童の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、その児童が世帯主である場合にはその旨、その児童が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたもの
 - ② 児童が海外に留学をしている場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにできる書類
 - ③ 児童が受給者自身の子であり、受給者がその児童と別居している場合は、受給者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類
 - ④ 受給者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑤ 受給者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑥ 児童が受給者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係及び受給者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類（受給者が未成年後見人又は父母指定者である場合を除く。）
 - ⑦ 生計を同じくしない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑧ 3歳に満たない児童がいる受給者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。