

不備書類 備考

保険証 通帳 その他

出生 転入 退去者変更

(表面)

子ども手当 認定請求書

請求者はお子様の生計を主に維持されている方のお名前でご申請してください。(所得の多い方・お子さまを健康保険証の扶養にしている方など)

該当するところを○で囲んでください。ア→会社員等(社会保険に加入の方)ウ→自営業や無職等(市の国民健康保険に加入の方など)

提出又は郵送される日を記入してください。郵送の場合、受付日は郵送の消印日となりますのでご注意ください。

請求者の名義の口座情報を記入してください。※配偶者・児童の情報は登録できません。

請求者	氏名	あいづ たろう		職業	ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	住所	〒965-8601 会津若松市 東栄町5-17 電話 0242 (39) 1243	提出年月日	平成 . .	※受付確認年月日	. . .
	性別	男	生年月日	明治 昭和 平成 47 . 8 . 9	配偶者の有無	有	配偶者の氏名	あいづ はなこ	銀行名	AAA銀行	支店名
								口座番号	1234567	名義人(カタカナで記入してください) アイズ タロウ	
子ども	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所	監護の有無	生関係	※3歳未満の子どもも○印		※小学校修了後中学校修了前の子どもも○印	
	会津 一郎	子	平成 13 . 5 . 1	同 別	同上	有 無	同一				
	会津 二郎	子	平成 16 . 6 . 2	同 別	同上	有 無	同一				
	会津 あおい	子	平成 20 . 7 . 2	同 別	同上	有 無	同一				
加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種類		ア 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済	エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ()	※認定・却下年月日		※支給開始年月		※手当月額		円	
				平成 . .		平成 . .					

- ◎ 裏面の注意をよく読んでください。
- ◎ ※印の欄 厚生年金等の方は「ア」、国民年金の方は「オ」に○を付けてください。
- ◎ 字は、楷「ア」に○をつけた方は、申請する保護者名義の健康保険証の写しが必要です。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することになります。

(裏面)

注意

- 1 「住所」の欄は、住民票上の住所を記入してください。ただし、施設入所等で実際の居所が住民票上の住所と異なる場合は、実際の居所を記入してください。
- 2 「配偶者の氏名」及び「配偶者の職業」の欄は、「配偶者の有無」の欄で「有」を選んだ場合に記入してください。なお、配偶者には、子どもを懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。
- 3 「子ども」の欄は、請求者が養育(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。)する18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあるすべての子について、記入してください。
- 4 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
 - ① 「同一」は、子どもが請求者自身の子である場合で、請求者がその子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、子どもが請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 5 「加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別」の欄は、請求者の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。
 - ① 加入している公的年金制度について、「ア」から「カ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。
「カ」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。
 - ② 「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者また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。
- 6 この請求書には、次の書類を添えて提出してください。
 - ① 子どもが他の市町村(特別区を含みます。)に住所を有する場合は、その子どもの属する世帯の全員の住民票の写し

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。