

<記入例>引き続き 子の監護相当の世話・生活費の負担をする
(算定の対象とする) 場合

児童手当 額 改 定 届

小美玉市長 殿

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)	おみたま たろう 小美玉 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 311 - 3495 小美玉市上玉里1122番地 電話 0299 (48) 1111	
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 55 ・ 5 ・ 5	加入している 公的年金制度 の種別	<input checked="" type="radio"/> 厚生年金保険 ※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	<input checked="" type="radio"/> 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				<input checked="" type="radio"/> 増額 ・ 減額		

増額又は減額の原因となる児童								
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	※児童との関係で、該当する場合に○印
		平成 令和	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
		平成 令和	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

H18.4.2~H19.4.1生まれの子のうち、
4月以降も算定の対象に含める子について記入

●監護とは？
・子を監督、保護している状況を意味します。
子に対し、監護に相当する世話をしている場合は、有に○
世話をしていない(自立している等の)場合は、無に○

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
小美玉 みのり	子	平成 18・9・10	<input checked="" type="radio"/> 同・別	令和 年 月	(別居の場合に記入)	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 有・無

増額した理由	ア. 出生 <input checked="" type="radio"/> イ. その他 (算定対象に含めるため)
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 キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった シ. その他 ()

監護相当・生計費の負担どちらも有に○の場合
→「監護相当・生計費の負担についての確認書」を添付
※大学生年代の児童を含めると子が3人以上となる
場合に限る

事由の発生した年月日 令和 7 ・ 4 ・ 1

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 3歳以上分 計 円 円 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。

グレーで色付けされている欄は記入不要です