

児童手当 ・ 特例給付 額改定認定請求書
額改定届

※受付確認年月日	提出年月日
令和 . .	令和 . .

我孫子市長 あて

受給者	(ふりがな)				住所	〒	
	氏名					電話 (携帯)	
	性別	男・女	生年月日	昭和 . .	加入している公的年金制度の種別	ア. 厚生年金 イ. 国民年金 ウ. その他 ※以下の共済組合組合員の場合は括弧内に○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 (日本郵政共済含む) () 地方公務員等共済	
	職業	ア. 会社員 イ. 公務員 ウ. 会社員等でない者					

増額 または 減額の 別 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 海外留学の別	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
		H . . R	同居・別居 海外留学 . . ~		有・無	同一・維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		H . . R	同居・別居 海外留学 . . ~		有・無	同一・維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		H . . R	同居・別居 海外留学 . . ~		有・無	同一・維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		H . . R	同居・別居 海外留学 . . ~		有・無	同一・維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		H . . R	同居・別居 海外留学 . . ~		有・無	同一・維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母

増額した理由 ア. 出生
イ. その他 ()

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. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)
 ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
 ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)
 コ. その他 ()

事由の発生した年月日 令和 . .

備考	※認定改定却下	認定・改定・却下 年月日	認定・改定 年月日	手 当 月 額
		令和 . .	令和 . .	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円

◎※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。

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）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場合は、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することができる書類
 - 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

児童手当 ・ 特例給付 額改定認定請求書
額改定届

記入例(額改定・増額)

※受付確認年月日	提出年月日
令和 . .	令和 4・5・10

我孫子市長 あて

受給者	(ふりがな)	あびこ はるお		住所	〒 270-1195
	氏名	我孫子 春男			我孫子市我孫子 1 8 5 8
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 55・5・5	加入している公的年金制度の種類
	職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 会社員 <input type="radio"/> イ. 公務員 <input type="radio"/> ウ. 会社員等でない者			

携帯電話でも結構です。ただし、父・母つながりや、他の方に○印を記入してください。

ア. 厚生年金
※以下の共済を記入してください。
() 私立
() 国家公務員共済(日本郵政共済含む)
() 地方公務員等共済

増額または減額の別 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 海外留学の別	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
我孫子 冬美	子	<input checked="" type="radio"/> H R 23・10・5	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居 海外留学	同上	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 同一 持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		H R	同居・別居 海外留学		有・無	維持	・未成年後見人
		H R	同居・別居 海外留学		有・無	維持	・父母指定者 ・同居父母

対象児童のみを記入してください。

「監護の有無」とは、児童の生活について通常必要とされている監督・保護を行っていることと社会通念上考えられる主観的意見と客観的事実が認められているということです。要は「面倒を見ているかどうか」という事です。通常は「監護有」だと思いますが、監護が「無」だと手当を受給できない場合があります。

「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。
「維持」は、児童が受給者自身の子でない場合で、受給者がそ

増額した理由 ア. 出生
イ. その他 ()

減額した理由

ア. 死亡した	キ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)
イ. 監護しなくなった	ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
ウ. 生計を同じくしなくなった	ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)
エ. 生計を維持しなくなった	コ. その他 ()
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 **令和 4 . 5 . 3**

備考	※認定改定却下	認定・改定・却下 年月日	認定・改定 年月日	手 当 月 額
		令和 . .	令和 . .	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円

◎※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。

児童手当 ・ 特例給付 額改定認定請求書
額改定届

記入例(額改定・減額)

※受付確認年月日	提出年月日
令和 . .	令和 4・5・10

我孫子市長 あて

受給者	(ふりがな)	あびこ はるお		住所	〒 270-1195	
	氏名	我孫子 春男			我孫子市我孫子 1 8 5 8	
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 55・5・5	電話(携帯)	<input checked="" type="radio"/> 携帯電話でも結構です。ただし、父・母つながりや他の方に○を記入してください。
	職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 会社員 <input type="radio"/> イ. 公務員 <input type="radio"/> ウ. 会社員等でない者	加入している公的年金制度の種類	<input checked="" type="radio"/> ア. 厚生年金 <input type="radio"/> ※以下の共済を記入してください。 <input type="radio"/> () 私立 <input type="radio"/> () 国家公務員共済(日本郵政共済含む) <input type="radio"/> () 地方公務員等共済		

増額または減額の別 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 海外留学の別	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
我孫子 冬美	子	<input checked="" type="radio"/> H ・ <input checked="" type="radio"/> R 23・10・5	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居 海外留学 ・ ・	同上	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		H ・ R	同居・別居 海外留学 ・ ・		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		H ・ R	同居・別居 海外留学 ・ ・		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		H ・ R	同居・別居 海外留学 ・ ・		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		H ・ R	同居・別居 海外留学 ・ ・		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

対象児童のみを記入してください。

増額した理由 ア. 出生
イ. その他 ()

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. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)
 ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
 ケ. 児童と同居しなくなった (児童福祉施設の場合を除く)
 減額の対象となる日を記入してください。

事由の発生した年月日 令和 **4** ・ **5** ・ **3**

備考	認定・改定・却下 年月日	令和 . .	認定・改定 年月日	令和 . .	手 当 月 額	円
	※認定改定却下				3歳未満分 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計	円 円 円

◎※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。