

記入例

増額(大学生年代の子の加算)の場合

児童手当 認定請求書

☐新規認定 ☒増額改定 ☐減額改定 ☐消滅届出 ☐口座変更 ☐その他変更

請求者個人番号(マイナンバー) 12桁 配偶者個人番号(マイナンバー) 12桁

月日 令和 8 年 7 月 20 日

長野市 大字鶴賀緑町1613番地

日中連絡の取れる電話番号

電話番号 090 (****) ****

請求者は、上の子の児童手当の受給者と同じになります。父と母それぞれで受給することはできません。

ナガノ タロウ
長野 太郎

生年月日 昭和 55 年 1 月 14 日 性別 男
勤務先(会社名等) (株)信州商事

記入不要

請求者の加入年金種別 ☒厚生年金保険 () 私立学校教職員共済 () 国民年金(3号被保険者含む)
※右記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。 () 国家公務員共済 () ウ、年金未加入
() 地方公務員等共済 () エ、その他()

支払希望口座 銀行 信金 支店・支所 請求者名義 普通 変更がある場合のみ記入 (児童ごと振込口座を分けることはできません)

受給者宛名番号 配偶者宛名番号 児童宛名番号 児童の兄弟宛名番号 住記 入力 審査 受付日 本篠松穂川更七信古柳浅豆朝槻 長安小芋豊戸鬼岡芹牧三吉新中 受付者

(1) 新規・増額改定の理由 ①出生した ②転入した ③受給者変更() ④その他() マイナンバー確認書類 マイナンバーカード マイナンバー付き住民票 その他() 本人確認書類 マイナンバーカード 運転免許証 保険証 パスポート 通知文 社員証 学生証 資格証 その他() (2) 消滅・減額の理由 後日提出書類 □口座 □申立書・その他() 発生年月日 年 月 日

備考 請求者が対象の子について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をしている(身の回りの世話をしている)場合には「有」に○印

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) 氏名(フリガナ) 生 年 月 日 性別 続柄 同居 別居 有 無 有 無 請求者が対象の子について、生活費の相当部分の負担をしている場合には「有」に○印

氏名(フリガナ)	生 年 月 日	性別	続柄	同居 別居	監護 有 無	生計 同一 維持
ナガノ タロウ	昭和 55 年 1 月 14 日	男	子	同居	有	同一
ナガノ イチロウ	平成 19 年 1 月 0 0 1 日	男	子	同居	有	同一

氏名(フリガナ)	生 年 月 日	性別	続柄	同居 別居	監護 有 無	生計 同一 維持
ナガノ イチロウ	平成 19 年 1 月 0 0 1 日	男	子	同居	有	同一
ナガノ タロウ	昭和 55 年 1 月 14 日	男	子	同居	有	同一

今回増額の対象となる児童のみを記入

監護相当及び生計費負担がいずれも「有」の場合は、『監護相当・生計費の負担についての確認書』が別途必要です。