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

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。

減額改定 □消滅届出 □口座変更 □その他変更

月(マイナンバー) 12桁 配偶者個人番号(マイナンバー) 12桁

令和 7年 4月 20日

住所 長野市 大字鶴賀緑町1613番地 電話番号 090 (****) ****

日中連絡の取れる電話番号

(フリガナ) 請求者氏名	ナガノ タロウ	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	配偶者の生年月日	昭和 55年 11月 20日	配偶者の職業	イ.自営業(非被用者)
配偶者の有無	有	配偶者の氏名	ナガノ ハナコ	配偶者の職業	オ.なし
請求者と配偶者との同居・別居	同居・別居	配偶者との別居の理由			
別居先の住所					
令和6年1月1日					
児童手当受給資格					

記入不要

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄	同居・別居	監護	生計
ナガノ タロウ	昭和55年1月14日	男	同居	同居	有	同一
ナガノ ハナコ	昭和55年11月20日	女	同居	同居	有	同一
ナガノ 三郎	平成7年4月1日	男	同居	同居	有	同一

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

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。

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)

国家公務員共済

年金未加入

地方公務員等共済

その他

支払希望口座(請求者名義)

銀行 信金 農協 信組

支店・支所

普通預貯金

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

備考

(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

(2)消滅・減額の理由

発生年月日

マイナンバー確認書類

本人確認書類

後日提出書類

□口座

□保険証コピー

□申立書・その他

要・不要 認定区分 認定/却下

算定児童 算定月額

開始	算定児童	算定月額
	1人	30,000円
	2人	40,000円
	合計	70,000円