

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

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。

年月日 令和 7 年 4 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 (****) ****

(フリガナ) 請求者 氏名	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	配偶者の姓	昭和	性別	男
配偶者の有無		配偶者の生年月日		性別	男
請求者と別居先		配偶者の住所		性別	男
令和7		配偶者の市・区・町・村		性別	男
<input type="checkbox"/> 児童(1)		配偶者の市・区・町・村		性別	男
<input type="checkbox"/> 児童(2)		配偶者の市・区・町・村		性別	男

記入不要

対象となる児童の内容(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全員)

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄	同居	別居	監護	生計
	平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	同居 別居	有 無	同一 維持
	平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	同居 別居	有 無	同一 維持
	平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	同居 別居	有 無	同一 維持

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

児童の兄姉等(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	監護	生計
ナガノ イチロウ 長野 いちろう	平成 令和 161001	男 女	子	同居 別居	同居 別居	有 無	有 無
	平成	年 月 日	男 女	同居 別居	同居 別居	有 無	有 無

今回増額の対象となる児童のみを記入

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 ()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) 銀行 信金 協賛 信託 支店・支所 営業部・出張所

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 住記 入力 審査

配偶者宛名番号

受付日 本篠松穂川更七信古柳浅豆朝穂 長安小芋豊戸鬼岡岸牧三吉新中

児童宛名番号

児童の兄姉宛名番号

備考 確認書

(1) 新規・増額改定の理由

①出生した ()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()

②転入した ()本人確認書類

③受給者変更()マイナンバーカード 運転免許証 パスポート
 通知文 社員証 学生証 保険証
 資格証 その他()

④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

円 受給者
円

開始	算定児童	算定月額
減額	10,000円	人 .000円
年	30,000円	人 .000円
		人 .000円

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。