

記入例

増額(出生)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。

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

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	女
配偶者の 有無		配偶者の 生年月日		性別	
請求者の 別居		市・区 町・村		市・区 町・村	
令和		市・区 町・村		市・区 町・村	
<input type="checkbox"/> 児童 (1)		市・区 町・村		市・区 町・村	
(2) 公簿等により確認できない場合は、関係書類を市へ提出すること		市・区 町・村		市・区 町・村	

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	生計費負担
ナガノ ジロウ 長野 じろう	平成 21 年 08 月 15 日	男	子	同居	別居	有	有
	令和	女		同居	別居	有	有
	平成	男		同居	別居	有	有
	令和	女		同居	別居	有	有
	平成	男		同居	別居	有	有
	令和	女		同居	別居	有	有

今回増額の対象となる児童のみを記入

請求者が児童を監督保護している(面倒をみている)場合は「有」に○印

請求者が児童と住民票上別居している場合は、「別居」に○印
※別居の場合は、「別居監護申立書」が別途必要です。

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	監護	生計費負担
	平成 年 月 日	男		同居	別居	有	有
	令和	女		同居	別居	有	有
	平成	男		同居	別居	有	有
	令和	女		同居	別居	有	有
	平成	男		同居	別居	有	有
	令和	女		同居	別居	有	有

請求者の加入年金種別	ア 厚生年金保険	() 私立学校教職員共済	イ 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()

銀行 信金 農協 信組	支店・支所
支払希望	支店・支所
請求者	支店・支所
普	支店・支所

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	受付日
配偶者宛名番号		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
児童宛名番号		付 受付者

(1) 新規・増額改定の理由	マイナンバー確認書類
①出生した	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
発生年月日	<input type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 申立書・その他()
年 月 日	

備考	円 <input type="checkbox"/> 受給者 円 <input type="checkbox"/> 受給者
----	--

開始・終了	減額	算定児童	算定月額
		10,000円	人 .000円
		15,000円	人 .000円
年		30,000円	人 .000円
月		合計	人 .000円