

児童手当 額改定請求書（届）

| | | | | | | | | |
|---|---|--|-----------------|-------------------------|--|---------|----------|----------------------------|
| 北九州市長様 | | | | 提出年月日 | 令和 年 月 日 | | | |
| 受給者 | 氏名 | | | 生年月日 | | | | |
| | 住所 | | | | | | | |
| | 電話番号 | | | 加入している 公的年金制度の 種別 | ア. 厚生年金(船員保険を含む) オ. 国民年金のみ イ. 公立学校・私立学校共済 カ. その他の年金 ウ. 国家公務員共済 () エ. 地方公務員等共済 キ. 加入していない | | | |
| | 職業 | ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等でない者 | | | | | | |
| 増額又は減額の別 | | | | 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・別居の別 | 海外留学をしている 場合の出国年月 | 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 |
| | | . . | 同・別 | 年 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 |
| | | . . | 同・別 | 年 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 |
| | | . . | 同・別 | 年 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 |
| 増額又は減額となる原因の児童の兄姉等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後2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 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 海外留学をしている 場合の出国年月 | 住所 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | |
| | | . . | 同・別 | 年 月 | | 有・無 | 有・無 | |
| 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. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった ケ. 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) コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他() | | | | | | | |
| 事由の発生した年月日 | | | | 年 月 日 | | | | |
| 備考 | | | | | | | | |
| ※改定却下 | ※改定・却下年月日 | ※改定・却下通知年月日 | ※改定年月 | | ※手当月額 | | | |
| | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 | | 3歳未満分 円 3歳以上分 円 第三子以降分 円 計 円 | | | |

・※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。

| | | | | |
|----|----|----|----|----|
| 決裁 | 担当 | 係長 | 課長 | 部長 |
| | | | | |

| | | | |
|-------|---|------|---|
| 受付年月日 | ※ | 電算入力 | ※ |
| | | | |

記入例

児童手当 額改定請求書 (届)

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---------|---|--|------------------------------------|----------|----------------------------|
| 北九州市長様 | | | | 提出年月日 | 令和 6 年 9 月 〇 日 | | | |
| 受給者 | 氏名 | 北九 太郎 | | 生年月日 | 昭和 6 2 年 6 月 6 日 | | | |
| | 住所 | 8 0 3 - 8 5 0 1 北九州市小倉北区内 1 番 1 号 | | | | | | |
| | 電話番号 | 0 9 0 - * * * * - * * * * | | 加入している 公的年金制度の 種別 | <input checked="" type="radio"/> 厚生年金(船員保険を含む) オ. 国民年金のみ イ. 公立学校・私立学校共済 カ. その他の年金 ウ. 国家公務員共済 () エ. 地方公務員等共済 キ. 加入していない | | | |
| | 職業 | <input checked="" type="radio"/> 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等でない者 | | | | | | |
| 増額又は減額の別 | | | | <input checked="" type="radio"/> 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・別居の別 | 海外留学をしている 場合の出国年月 | 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 |
| 北九 三郎 | 子 | H20・1・1 | 同・別 | 年 月 | 小倉北区〇〇〇-× | <input checked="" type="radio"/> 無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 |
| 別居の場合は、「別居監護申立書」の提出も必要です。 | | | | | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 |
| | | | | | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 |
| 増額又は減額となる原因の児童の兄姉等 (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 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 海外留学をしている 場合の出国年月 | 住所 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | |
| | | 年 月 | 同・別 | 年 月 | | 有・無 | 有・無 | |
| 増額した理由 | | | | ア. 出生 <input checked="" type="radio"/> その他(制度改正に伴う申請) | | | | |
| 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. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄姉等の生計費負担をしなくなった ケ. 児童の兄姉等が施設等に入所若しくは入居しなくなった コ. 児童と同居しなくなった サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他() | | | | | | | |
| 必ずこのように記入してください。 | | | | 必ずこのように記入してください。 | | | | |
| 事由の発生した年月日 | | | | 令和 6 年 1 0 月 1 日 | | | | |
| 備考 | | | | | | | | |
| ※ 改定 却下 | ※改定・却下年月日 | ※改定・却下通知年月日 | ※改定年月 | ※手当月額 | | | | |
| | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 | 3 歳未満分 円 3 歳以上分 円 第三子以降分 円 計 円 | | | | |

・※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。

| | | | | |
|----|----|----|----|----|
| 決裁 | 担当 | 係長 | 課長 | 部長 |
| | | | | |

| | | | |
|-------|---|------|---|
| 受付年月日 | ※ | 電算入力 | ※ |
| | | | |