

記入例(増額)

第2子以降のお子様生まれた場合

児童手当・特例給付

額改定認定請求書  
額改定届

(宛先)

現在児童手当を受給されている方

提出年月日

※受付確認年月日

××・××・××

受給者	氏名	タカツキ イチロウ 高槻 市郎	職業	ア. 会社員 (被用者) イ. 自営業 ウ. パート等 エ. 無職 オ. その他 ( )	住所	高槻市 〇〇町1丁目×番×号
	生年月日	昭和××・××・××	配偶者職業	ア. 会社員 (被用者) イ. 自営業 ウ. パート等 エ. 無職 オ. その他 ( )	連絡先	<携帯> ×××-××××-×××× <自宅> ×××-××××-××××
配偶者	氏名	タカツキ イチコ 高槻 市子	職業	ア. 会社員 (被用者) イ. 自営業 ウ. パート等 エ. 無職 オ. その他 ( )		
有・無	配偶者氏名	生年月日	平成 〇・ 〇・ 〇			
増額又は減額の別				増額・減額		

今回お生まれになったお子様又は減額の原因となる児童

氏名	続柄	生年月日	同居別居	監護(監督・保護)	生計関係	住所(別居の場合のみ)	海外留学 出国年月	※児童との関係
タカツキ ハナコ 高槻 花子	子 他( )	H××・××・××	同 別	有 無	同 維持			・同居父母 ・未成年後見人
	子 他( )		同 別	有 無	同 維持			・同居父母 ・未成年後見人 ・父母指定者
	子 他( )		同 別	有 無	同 維持			・同居父母 ・未成年後見人 ・父母指定者
	子 他( )		同 別	有 無	同 維持			・同居父母 ・未成年後見人 ・父母指定者

別居の場合は、ほかに別居監護申立書の提出が必要になります。

お子様の誕生日

増額した理由

ア. 出生  
イ. その他 ( )

事由の発生した年月日

令和××・××・××

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. 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)  
ク. 児童福祉施設等への入所又は里親等への委託  
ケ. 児童と同居しなくなった  
(単身赴任の場合を除く)  
コ. その他 ( )

※備考	※子ども医療	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額
	有・不備・無	・	・	〇〇〇円 ・3歳～ ・000円 小学校修了前 ・中学校
				計 〇〇〇円

- ◎ 裏面に請求者の健康保険証の写しを貼ってください。
- ◎ 太線の部分をご記入ください。(※印の欄は、記入しないでください)
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

※受付担当

--