

児童手当 認定請求書

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	

請求者	(フリガナ) 氏名	職業 ア. 被用者 イ. 非被用者 ウ. 公務員(勤務先↓) ( )	現住所 高槻市 <input type="checkbox"/> 上記と同じ
	加入している 公的年金	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 私立学校教職員共済 エ. 国家公務員共済 オ. 地方公務員等共済 カ. その他( )	1月1日の住所 ※1~5月分は前年1月1日時点の、6~12月分は本年1月1日時点
個人番号	生年月日 S・H . . . . .	電話 <携帯> . . . . . <自宅> . . . . .	
配偶者	(フリガナ) 氏名	職業 ア. 被用者 イ. 非被用者 ウ. 公務員(勤務先↓) ( )	現住所 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	加入している 公的年金	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 私立学校教職員共済 エ. 国家公務員共済 オ. 地方公務員等共済 カ. その他( )	1月1日の住所 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
有・無	個人番号	電話 <携帯> . . . . . <自宅> . . . . .	

支払希望金融機関	名称	支店名	支店番号
	銀行 信用金庫 農協		
口座番号		請求者名義(カナ記入)	
所得の状況		請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	控除対象配偶者 ・ 同一生計配偶者

児童の兄弟等	(フリガナ)氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護相当の有無	生計費負担の有無	海外留学 出国年月	※養育する「お子さま(0歳~22歳の年度末)」が3人以上、かつ、養育する「大学生相当年齢(18歳~22歳の年度末)のお子さま」が、1人以上おられる方で、次の①と②のどちらも「有」の場合は、裏面の「監護相当・生計費の負担についての確認書」も記入してください。		※算定対象
								①「監護相当の有無」…大学生相当年齢のお子さまに対し、日常生活上の世話や必要な保護をしている場合は、「有」としてください。	②「生計費負担の有無」…大学生相当年齢のお子さまの日常生活に必要な生計費(学費、食費、家賃、光熱費等)を負担している場合は、「有」としてください。※金銭の負担に限らず、食料品・生活必需品などの仕送りも生計費の負担となります。	
		子 他( )	平成 . .	同 別	有 無	有 無				
		子 他( )	平成 . .	同 別	有 無	有 無				

児童	(フリガナ)氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	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		※左記以外	
									※第3子以降	※3歳未満		
		子 他( )	平成 . . 令和 . .	同 別	有 無	同一 維持			同居父母 ・未成年後見人 ・父母指定者	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)
		子 他( )	平成 . . 令和 . .	同 別	有 無	同一 維持			同居父母 ・未成年後見人 ・父母指定者	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)
		子 他( )	平成 . . 令和 . .	同 別	有 無	同一 維持			同居父母 ・未成年後見人 ・父母指定者	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)
		子 他( )	平成 . . 令和 . .	同 別	有 無	同一 維持			同居父母 ・未成年後見人 ・父母指定者	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)

※不足書類	※申請理由	※子ども医療	※児童扶養手当	※認定・却下年月日	※支給開始年月	※受付確認	※受付担当
振込口座 ・その他 ( )	出生 ・転入 ・受給者変更 その他 ( )	有・不備・無	有・案内・無		R .	<input type="checkbox"/> 個人番号照合/情報照会 了承済 <input type="checkbox"/> 本人確認 番号確認: <input type="checkbox"/> 請求者 <input type="checkbox"/> 配偶者	

全員  
ご記入が  
必要です

制度改正用

様式第6号の2

児童手当 別居監護申立書

高校生相当年齢までの  
児童と別居している場合

(申立先) 高槻市長 殿

私は、別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることについて、下記のとおり申し立てます。

記

1. 別居している児童について

フリガナ 児童の氏名	個人番号	続柄	生年月日
		子 ・ 他( )	平成 令和 年 月 日
		子 ・ 他( )	平成 令和 年 月 日
		子 ・ 他( )	平成 令和 年 月 日
児童の住所			

2. 別居している児童の属する世帯について

フリガナ 世帯主の氏名	児童からみた 世帯主の続柄	世帯主の生年月日
		昭和 平成 年 月 日 令和

3. 別居の理由について

- 仕事の都合上、単身赴任をしているため
- 児童の進学、通学のため
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

4. 別居期間

- 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日までを予定
- 未定

5. 監護、生計同一又は生計維持の状況 (面会、仕送り等について)

- 定期的な面会、連絡を行っている
- 生計費や学費の仕送り等を行っている
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

令和 年 月 日

【申立人】 (児童手当の請求者) ※表面の請求者欄と同じ住所・氏名を記入してください。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

様式6号の9

監護相当・生計費の負担についての確認書

大学生相当年齢の方を  
養育している場合

(申立先) 高槻市長 殿

私は、以下に記載する者(注1)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、かつ、その生計費を負担しており(注2)、下記のとおり記載内容に相違ありません。

申立人が真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注1 18歳に達した日以後の最初の3月31日を経過した者から22歳に達した日以後の最初の3月31日までの間にある者

注2 当該者があなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合

記

○養育されている大学生相当年齢の方について

フリガナ 氏名	生年月日	続柄	住所
	平成 年 月 日	子 ・ 他( )	
個人番号	職業等 (いずれかに○)※	通学先 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)
	学生・無職・その他		令和 年 月
申立人による監護相当の状況 (いずれかにチェック)		申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてにチェック)	
<input type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input type="checkbox"/> 別居しているが定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		<input type="checkbox"/> 生活費 (食費、家賃等) <input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
フリガナ 氏名	生年月日	続柄	住所
	平成 年 月 日	子 ・ 他( )	
個人番号	職業等 (いずれかに○)※	通学先 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)
	学生・無職・その他		令和 年 月
申立人による監護相当の状況 (いずれかにチェック)		申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてにチェック)	
<input type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input type="checkbox"/> 別居しているが定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		<input type="checkbox"/> 生活費 (食費、家賃等) <input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

※ 記入が必要な方が3人以上おられて欄が足りない場合は、この用紙をコピーの上、記入してください。

令和 年 月 日

【申立人】 (児童手当の請求者) ※表面の請求者欄と同じ住所・氏名を記入してください。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_