

**記入例**

児童手当 額改定認定請求書  
額改定届

長野県上伊那郡飯島町長 殿

| 提出年月日      | ※受付確認年月日 |
|------------|----------|
| 令和 6・10・30 | 令和 . .   |

|     |                                 |                         |      |                           |   |
|-----|---------------------------------|-------------------------|------|---------------------------|---|
| 受給者 | （ふりがな）<br>氏名<br>（法人名等）          | いいじま ただし<br><b>飯島 正</b> |      | 住所<br>（法人の主たる事務所<br>の所在地） | 〒399-3705<br>上伊那郡飯島町七久保〇〇-〇<br>電話070(××××)△△△△      |
|     | 性別                              | 男・女                     | 生年月日 | 昭和 60・5・8<br>平成           | ア. 厚生年金保険<br>※以下の共済組合の組合員である場合<br>イ. 国民年金<br>ウ. その他 |
| 職業  | ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者 |                         |      |                           |   |

ア：社会保険加入者  
イ：公務員の方は勤務する職場へ申請してください  
ウ：国民健康保険加入者

|          |         |
|----------|---------|
| 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         |
|--------|----|------------------|---------|------------------|----------------|-------|-------|----------------------------|
| 飯島 さくら | 子  | 平成 19・4・27<br>令和 | 同・別     | 令和 年月            | 上伊那郡飯島町七久保〇〇-〇 | 有・無   | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
|        |    | 平成 . .           | 同・別     | 令                |                |       | 一持    | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
|        |    | 平成 . .           | 同・別     | 令                |                |       | 一持    | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |

児童が別居している場合は、「別居監護申立書」の提出も必要です

|        |                                |
|--------|--------------------------------|
| 増額した理由 | ア. 出生<br>イ. その他（ <b>制度改正</b> ） |
|--------|--------------------------------|

|        |  |
|--------|--|
| 減額した理由 | ア. 死亡した<br>イ. 監護しなくなった<br>ウ. 生計を同じくしなくなった<br>エ. 生計を維持しなくなった<br>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）<br>カ. 未成年後見人でなくなった<br>キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった<br>ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった<br>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）<br>コ. 児童自立生活施設等に入所若し<br>サ. 児童と同居しなくなった（単身赴任の場合）<br>シ. その他（ <b>制度改正日</b> ） |
|--------|--|

|            |           |
|------------|-----------|
| 事由の発生した年月日 | 令和 6・10・1 |
|------------|-----------|

| 備考 | ※認定・改定・却下 | ※認定・改定・却下年月日 | ※認定・改定年月 | ※手当月額               |
|----|-----------|--------------|----------|---------------------|
|    |           | 令和 . .       | 令和 . .   | 3歳未満分<br>3歳以上分<br>計 |

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、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。