

児童手当額改定認定請求書額改定届

提出年月日

※受付確認年月日

（宛先） 中央区長

受給者

（ふりがな）氏名（法人名等）

チュウオウ ツキジロ

中央 築地郎

性別

男・女

生年月日

昭和

平成

〇〇

職業

ア. 被用者
イ. 公務員
ウ. 被用者等でない者

国民年金制度の種別

（ ）私立学校教職員共済

（ ）国家公務員共済

（ ）地方公務員等共済

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
中央 晴海	子	平成 令和	〇・〇・〇〇	同・別	令和 年 月	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和		同・別	令和 年 月	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和						・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額又は減額の対象になる児童のみご記入ください。

増額又は減額した理由

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

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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった
ク. 児童の兄弟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

令和 〇・〇・〇〇

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 年 月 日	令和 年 月	3歳未満分	円
令和 年 月 日	令和 年 月	3歳以上分	円
		計	円

◎ 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。

（日本産業規格A列4番）