

被用者:公務員を除く社会保険被保険者、等  
被用者等でない者:被用者及び公務員でない者(国民年金被保険者、等)

記入例

児童手当 額改定認定請求書  
額 改 定 届

那須塩原市長 殿

| 提出年月日    | ※受付確認年月日 |
|----------|----------|
| 令和 〇・〇・〇 | 令和 〇・〇・〇 |

|     |              |                                 |      |                            |                                                     |
|-----|--------------|---------------------------------|------|----------------------------|-----------------------------------------------------|
| 受給者 | 氏名<br>(法人名等) | 〇〇 〇〇<br>(児童手当受給者 氏名)           |      | 住所<br>(法人の主たる事務所の所在地)      | 〒〇〇〇-〇〇〇〇<br>栃木県那須塩原市〇〇町〇丁目〇番地〇<br>電話〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇 |
|     | 性別           | 男・女                             | 生年月日 | 昭和 〇〇・〇〇・〇〇<br>平成 〇〇・〇〇・〇〇 | 加入している<br>公的年金制度<br>の種別                             |
|     | 職業           | ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>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・<br>別居の別 | 海外留学をして<br>いる場合の<br>出国年月 | 住所 | 監護の<br>有無 | 生計<br>関係 | ※児童との関係<br>で、該当する<br>場合に〇印 |
|-------------------|----|----------------------------|-------------|--------------------------|----|-----------|----------|----------------------------|
| (18歳年度末までの<br>児童) | 子  | 平成 〇〇・〇〇・〇〇<br>令和 〇〇・〇〇・〇〇 | 同・別         | 令和 年 月                   | 同上 | 有・無       | 同・維持     | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
|                   |    | 平成 〇〇・〇〇・〇〇<br>令和 〇〇・〇〇・〇〇 | 同・別         | 令和 年 月                   |    | 有・無       | 同・維持     | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
|                   |    | 平成 〇〇・〇〇・〇〇<br>令和 〇〇・〇〇・〇〇 | 同・別         | 令和 年 月                   |    | 有・無       | 同・維持     | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |

増額又は減額の原因となる児童の兄弟等  
(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・<br>別居の別 | 海外留学をして<br>いる場合の<br>出国年月 | 住所 | 監護相当<br>の有無 | 生計費<br>負担<br>の有無 |
|----|----|----------------------------|-------------|--------------------------|----|-------------|------------------|
|    |    | 平成 〇〇・〇〇・〇〇<br>令和 〇〇・〇〇・〇〇 | 同・別         | 令和 年 月                   | 同上 | 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・〇〇

| 備考 | ※認定・<br>改定・<br>却下 | ※認定・改定・<br>却下年月日 | ※認定・改定<br>年月 | ※手当月額                     |
|----|-------------------|------------------|--------------|---------------------------|
|    |                   | 令和 〇・〇・〇         | 令和 〇・〇・〇     | 3歳未満分 円<br>3歳以上分 円<br>計 円 |

- ◎ ※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。