

児童手当 認定請求書

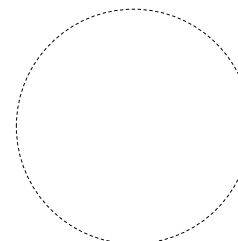
※太枠線内のみ記入してください。

不足書類（該当項目に☑）

認定 番号					
----------	--	--	--	--	--

- 不足書類なし
- 請求者名義の口座（通帳など）【写し】
- 請求者の健康保険の内容がわかるもの（マイナ保険証、資格確認書など）【写し】

その他 ()



<目視確認の場合（写し省略可）>

- 通帳アプリ
- マイナポータルの健康保険画面

提出年月日		令和 年 月 日	
請 求 者	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	氏名	電話番号	()
	個人番号		
住所	〒 963- 郡山市		配偶者
1月1日の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)	〒 - (現住所と異なる場合のみ記入)		有・無
加入している 公的年金の 種類	ア 厚生年金	社会保険、共済組合等	職業
	イ 国民年金	郡山市国民健康保険、社会保険任意継続、健康保険等被扶養者等	
	ウ その他	未加入、生活保護、()	
配 偶 者	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	氏名	電話番号	()
	個人番号		
住所 (請求者と 別居の場合)	〒 -		職業
1月1日の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)	〒 - (現住所と異なる場合のみ記入)		有・無
			勤務先(公務員の方のみ)

児童	No	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	住民票上の 同居・別居	監護の 有無	生計関係	【注意】 ※「監護」とは、児童の生活について通常必要とされる監督・保護を行っていることをいいます。 「無」に○を付けた場合は、児童手当の支給要件を満たさないため、手当の認定が受けられません。 ※生計関係について 同一：児童との続柄が子で、受給者と生計が同一の場合に○ 維持：児童との続柄が子以外で、児童の生活費の大半を負担している場合に○
	※0歳~高校生年代 (18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童)	1		子 その他 ()	平成・令和 年 月 日	同居 別居 (申立書)	有 無	
	2		子 その他 ()	平成・令和 年 月 日	同居 別居 (申立書)	有 無	同一 維持 (申立書)	
	3		子 その他 ()	平成・令和 年 月 日	同居 別居 (申立書)	有 無	同一 維持 (申立書)	
	4		子 その他 ()	平成・令和 年 月 日	同居 別居 (申立書)	有 無	同一 維持 (申立書)	

児童の兄弟等	No	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	住民票上の 同居・別居	監護相当 の有無	生計費負担 の有無	一「監護相当の有無」および「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と合わせて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。 ※児童および児童の兄弟等の合計人数が3人以上で、兄弟等がいる場合のみ
	※大学生年代 (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)	1		子 その他 ()	平成 年 月 日	同居 別居	有 無	
	2		子 その他 ()	平成 年 月 日	同居 別居	有 無	有 無	

支払希望 金融機関	名称	銀行 信金	銀行コード	支店名	店番号	種別	口座番号	力ナ名義
		信組 農協				普通		
		労金		支店(所)				

備考

氏名

月 日付け消滅有

生年月日 年 月 日

請求者コード				配偶者コード			
支給児童コード				算定対象者コード			
①				①			
②				②			
③				<住登外登録> 年 月 日記入			
④				<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 児童 人			

- <届出事由>
- ・転入(転予日 年 月 日) 連絡票有 TEL確
 - ・出生 公務員退職 法改正
 - ・受給者変更 監護・生計有 同居父母
 - ・施設退所 DV
 - ・その他()
- <市外配偶者> 受給なし・あり TEL確 8号希望
- <年金照会> 3歳未満 月 日照会 確認済

支払開始年月	年 月
認定(却下)年月日	

記入例

児童手当 認定請求書

※太枠線内のみ記入してください。

提出年月日		令和 5 年 5 月 1 日					
請求者	フリガナ	アサカ タロウ					
	氏名	安積 太郎					
	住所	〒963-8025 郡山市 桑野一丁目2番3号					
加入している公的年金の種類	厚生年金	社会保険、共済組合等					
	国民年金	郡山市国民健康保険、社会保険任意継続、健康保険等被扶養者等					
配偶者	フリガナ	アサカ ウネメ					
	氏名	安積 うねめ					
	住所	〒 -					
児童	No.	フリガナ	続柄	生年月日	住民票上の同居・別居	監護の有無	生計関係
	1	アサカ カト	子	20 年 5 月 12 日	同居	有	同一
	2	アサカ オンフ	子	24 年 7 月 25 日	同居	有	同一
児童の兄弟等	No.	フリガナ	続柄	生年月日	住民票上の同居・別居	監護相当の有無	生計費負担の有無
	1	アサカ マイ	子	17 年 10 月 3 日	同居	有	有
	2		子		同居	有	有
支払希望金融機関	名称	銀行コード	支店名	店番号	種別	口座番号	カナ名義
7	児童	111	ニッコ	222	普通	2525252	アサカ タロウ

不足書類 (該当項目に☑)

- 不足書類なし
 - 請求者名義の口座 (通帳など) 【写し】
 - 請求者の健康保険の内容がわかるもの (マイナ保険証、資格確認書など) 【写し】
 - その他 ()
- <目視確認の場合(写し省略可)>
 通帳アプリ
 マイナポータル健康保険画面

請求者欄について

- ① 提出する日付を記入してください。
- ② 請求者は児童を養育している保護者で、**生計の中心者**(所得の高い等)の方です。
- ③ 個人番号(マイナンバー)を記入してください。
- ④ 所得確認年度の1月1日の住所が、現在の住所と異なる場合は記入してください。
※1月~5月に申請する際は前年の1月1日の住所を記入
- ⑤ 申請者が加入している年金と保険名に○を記入してください。
※「厚生年金」加入の方で、3歳未満の児童がいる場合、請求者の資格確認書の写しを添付、もしくは、マイナポータルで保険情報の目視確認が必要
※「国民年金」の方は添付不要
※「共済組合」の場合は「私立学校教職員共済」「日本郵政共済」「その他共済」のうち該当の口欄にチェック
- ⑥ 公務員の方は勤務先を記入してください。
- ⑦ 請求者名義の口座を記入してください。
※配偶者や児童名義の口座は登録不可

配偶者欄について

- ⑧ 配偶者がいる場合は、配偶者情報を記入してください。
- ⑨ 個人番号(マイナンバー)を記入してください。
- ⑩ 請求者と別住所の場合は、住所を記入してください。
- ⑪ 所得確認年度の1月1日の住所が、現在の住所と異なる場合は記入してください。
- ⑫ 公務員の方は勤務先を記入してください。

児童の兄弟等(大学生年代)欄について

下記に該当する場合のみ記入できます。

0~18歳年度末までの児童がいて、かつ19歳になる年度~22歳年度末の児童の兄弟等を含めると合計人数が3人以上いる方について、保護者が児童の兄弟等を**経済的に負担している場合**

該当する場合は、児童の兄弟等の方について「**監護相当・生計費の負担についての確認書**」の記入が必要です。

- ⑬ 19歳になる年度~22歳年度末までの子についての氏名を記入してください。
- ⑭ 住民票上、同居・別居を選択して○を記入してください。
- ⑮ ⑯ どちらか1つでも「無」の場合、児童の兄弟等に該当しません。

児童欄について

- ⑬ 18歳(高校生年代)までの児童の氏名を記入してください。
- ⑭ 住民票上、同居・別居を選択して○を記入してください。
- ⑮ 「監護」とは児童の生活の面倒を見ていることです。
同居・別居は問いません。
※「無」の場合は児童手当を受給できません。
- ⑯ 続柄が「子」の場合は「同一」、「子以外」の場合は「維持」になります。
※「維持」の場合は申立書の記入が必要です。