

児童手当・特例給付 認定請求

記入例

請求者は、支給対象児童を監護し、生計を同じくする父または母のうち主に生計の主宰者の方で日本国内に住所を有することが条件となります。

マイナンバーに登録された公金受取口座を振込先として登録できます。

登録できる口座は請求者本人名義のみです。

児童手当・特例給付の支給要件の該当性を確認するため、市区町村が必要な税情報の公簿等の確認を行うことと同意します。

受付確認年月日

請求者	ふりがな	シオガマ イチロウ		性別	男	生年月日	00・00・00	職業	ア. 被用者イ. 公務員ウ. 被用者等でない者	配偶者の有無	有・無
	氏名	塩竈 一郎									
	住所	塩竈市旭町1番1号									
配偶者等	1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	(上欄と異なる場合に記入してください)		支払希望金融機関	名称		支店名	口座番号	口座名義		
	仙台市青葉区国分町0丁目0番0号			千賀の浦 銀行 信用金庫	うらと 本店支店		普通 当座	00000000	シオガマ イチロウ		
	ふりがな	シオガマ サクラコ		職業	イ. 被用者 公務員 (勤務先: 宮城県) ウ. 被用者等でない者	性別	男	生年月日	00・00・00		
氏名	塩竈 桜子										
住所 (請求者と異なる場合)	同上		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	東京都中央区京橋1丁目1番1号							

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			
									3歳未満	3歳以上 小学校 就学前	3歳以上 小学校 就学後	小学校 就学後
	シオガマ ウミ 塩竈 海	子	平成 22・1・1	同居・別居		同上	有・無	同一・維持				
	シオガマ シオン 塩竈 しおん	孫	平成 28・1・1	同居・別居		同上	有・無	同一・維持				
	シオガマ ウシオ 塩竈 潮	子	令和 3・1・1	同居・別居		仙台市青葉区国分町0丁目0番0号	有・無	同一・維持	未成年 後見人 ・父母指定者 同居父母			

請求者が子ではない児童を監護し、生計を維持する場合は、申立書の提出が必要です。

出生や転入等により、児童手当の支給対象となる児童の氏名をご記入ください。「児童」欄は、請求者が養育するすべての児童(18歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある者)について、記入してください。

請求者が児童を別居監護している場合、児童の属する世帯全員の住民票と、児童のマイナンバーカードおよび申立書の提出が必要です。

加入している公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険	イ. 国民年金	ウ. その他()	扶養親族等及び児童の数人	認定・却下	却下	支給開始年月	区分	手当月額
	※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員共済			うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数人	平成	平成		・児童手当 ・特例給付	3歳未満分 円 3歳以上小学校終了前分 円 中学生分 円 計 円
	所得の状況	所得の状況	所得の状況	所得の状況	控除後の所得額	所得制限限度額			

【職業】
A 『被用者』とは・・・
 サラリーマンなどで本人が厚生年金保険の被保険者である方
 『非被用者』とは・・・
 国民年金被保険者および、専業主婦やパートなどで社会保険の被扶養者の方

【個人番号】
B 役所で交付されたマイナンバーカード、もしくは個人番号通知カードに記載されている番号をご記入ください。

注意)