

児童手当

額改定認定請求書 額改定届

記入例 (R6制度改正用)

(宛先) 佐倉市長

提出年月日		※受付確認年月日	
受給者	ふりがな さくら たろう	氏名 佐倉 太郎	住所 海隣寺町97番地
生年月日	昭和 平成 50 . 1 . 1	職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 ()	連絡先 090-0000-0000
増額または減額の別		増額	
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
さくら ふゆお 佐倉 冬男	子	平成 令和 20 . 12 . 12	同居 別居
住所		監護の有無	生計関係
成田市〇〇〇〇		有 無	同一 維持
<p>佐倉市から送付した「児童手当の制度改正について」の裏面に記載されていない子を養育している場合、その子について記入してください。※平成18年4月2日以降に生まれた子請求者と別居している場合は、「児童手当 別居監護申立書」も必要です。</p>			
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別
さくら あきこ 佐倉 秋子	子	平成 16 . 10 . 10	同居 別居
住所		監護相当の有無	生計負担の有無
神奈川県 ●●市 ●● ●丁目●番地●●ハイツ101号		有 無	有 無
<p><児童の兄弟等について> 年度末の年齢が19歳～22歳の子を養育している場合は記入してください。 (令和6年度の場合：平成14年4月2日～平成18年4月1日生まれの子) この欄に記入した子を養育している場合は、別紙「監護相当・生計費負担についての確認書」も記入の上、添付ください。</p>			
増額した理由		ア. 出生 イ. その他(制度改正)	
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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった キ. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) ク. 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 ケ. 児童と同居しなくなった(単身赴任の場合を除く) コ. その他 ()	
事由の発生した年月日		令和 6 年 10 月 1 日	

こども家庭課 HP

※以下市確認欄

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	
				・3歳未満 ・3歳以上	円 円
			年 月	合計	円