

児童手当

額改定認定請求書 額改定届

記入例 (R8年度用)

		提出年月日		※受付確認年月日	
(宛先) 佐倉市長		● ●		● ●	
受給者	ふりがな	さくら たろう		海隣寺町97番地	
	氏名	佐倉 太郎		090-0000-0000	
	生年月日	昭和 平成	ア 被用者、公務員、勤務先	ア 厚生年金保険 イ 国民年金 ウ その他()	
	50 . 1 . 1	職業	ウ 被用者等でない者	※以下の共済組合の組合員である場合は()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 () 地方公務員等共済	
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	海外留学をしている場合の出国年月	監護の有無
さくら ふゆお	子	平成 令和	同居		有
佐倉 冬男		8 . 4 . 2	同居		有
お子様を養育(面倒をみている)している場合は「有」に、養育していない場合は「無」に○をつけてください。					
出生、転入などで新たに養育される年度末の年齢が18歳までのお子様を記入してください。 (令和8年度の場合：平成20(2008年)4月2日以降に生まれたかた)					
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住居している場合の出国年月	住所
さくら あきこ	子	平成	同居		神奈川県 ●●市 ●●
佐倉 秋子		18 . 10 . 10	同居		●丁目●番地●●ハイツ101号
この欄に記入したお子様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」を記入の上、添付してください。					
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. 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			
		増額となった理由となるお子様の誕生日または、転入日を記入してください。			
事由の発生した年月日			令和 8 年 4 月 2 日		

※以下市確認欄

備考	認定改定却下	手当月額	
		認定・改定年月日	認定・改定年月
		認定・改定年月日	認定・改定年月
		年 月	年 月
		合計	円