

児童手当

認定請求書

記入例 (R8年度用)

(宛先) 佐倉市長

		提出年月日	※受付確認年月日	
請求者	ふりがな	さくら たろう	昭和・平成	ア. 被用者
	氏名	佐倉 太郎	55.1.1	イ. 公務員
	住所	佐倉市 海隣寺町97番地	加入している公的年金制度の種類	ウ. 被用者等でない
	1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	茨城 都道府県 取手 市区町村	電話	個人番号
支払希望金融機関	銀行 信用金庫 農協	本店・本所 口座番号(普通口座)	口座名義(カタカナ)	
支店・支所 出張所	0123456	サクラタロウ		
配偶者等	ふりがな	さくら はなこ	昭和・平成	ア. 被用者
	氏名	佐倉 花子	55.2.2	イ. 公務員(勤務先:)
	住所	1. 請求者と同じ 2. その他 ※以下に記入		
1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	都道府県	市区町村	電話	個人番号
080-0000-0000				
児童 (18歳までのお子様)	ふりがな	さくら はるお	平成・令和	同居
	氏名	佐倉 春男	23.3.3	有 無
	生年月日	23.3.3	子	同一 維持
	続柄	子	海外留学をしている場合の出国年月	生計関係
さくら なつこ	平成・令和	25.7.7	子	同居 有 無 維持
氏名	佐倉 夏子	25.7.7	子	同居 有 無 維持
生年月日	25.7.7	子	海外留学をしている場合の出国年月	生計関係
続柄	子	海外留学をしている場合の出国年月	海外留学をしている場合の出国年月	生計関係
氏名	さくら あまこ	平成	子	同居 有 無
氏名	佐倉 秋子	平成	子	同居 有 無
生年月日	17.9.9	平成	子	同居 有 無
続柄	子	海外留学をしている場合の出国年月	海外留学をしている場合の出国年月	生計関係

【請求者】
基本的に所得が高いかたが請求者になります。また、以下の要件も考慮します。
・世帯主
・健康保険の被保険者

【職業】
・公務員→イ
↓違う場合
・国民健康保険加入者または家族に扶養されているかた→ウ
↓違う場合
・上記以外のかた→ア

※配偶者等が公務員の場合、受給確認の必要があるため、勤務先の名称及び給付担当部署の連絡先を併記してください

【監護の有無】
お子様を保護・監督(面倒を見る)しているかを示します。

【生計関係】
お子様と別居していても家計が一緒であれば「同一」になります。児童の親以外のかた(父母指定者、未成年後見人を除く)が養育している場合は「維持」になります。

【児童】の欄は、養育している18歳までのお子様を全て記入してください。(令和8年度の場合:平成20年(2008年)4月2日以降に生まれたかた)

【児童の兄弟等】の欄は、上記「児童」の欄で記入したお子様と、「児童の兄弟等」の合計人数が3人以上になる場合に記入してください。
※「児童の兄弟等」とは年度末の年齢が19歳~22歳(令和8年度の場合:平成16年(2004年)4月2日~平成20年(2008年)4月1日生まれのかた)

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。

(例1) 19歳~22歳までのお子様1人、18歳までのお子様1名の場合、この欄の記入は不要です。

(例2) 19歳~22歳までのお子様2人、18歳までのお子様1名の場合は記入してください。

担当確認欄	振込口座・通帳写し	所得	受給者	配偶者	不足なし
※不備に○	その他()				