

児童手当

(令和6年10月分～)

額改定認定請求書 額改定届

認定番号

被
非

記入例

(あて先) 福井市長

提出年月日

令和 6年 9月 2日

令和 年 月 日

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ふくい いちろう 福井 市郎	記名押印または自署 してください。	昭和 平成	63年 2月 1日
	住所 (法人の主たる 事務所の所在 地)	福井市大手3-10-1	電話 090-2222-9999	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者

増額又は減額の別

請求者(受給者)と高校生年代以下の子と別居している場合は、別居監護申立書が必要です。

増額・減額

(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	同居 別居	住所 (別居の場合に記入)	海外留学を している場 合の出国年 月	監護の有 無 (監督保護)	生計(いずれかに○) 児童 児童の兄弟等	生計費負担
ふくい いちのすけ 福井 市之介	子	平成・令和 20年 10月 8日	別居	福井 越前 都・道 市・区 府・県 町・村		有 無	同一 維持	生計費負担 有 無
ふくい いちたろう 福井 市太郎	子	平成・令和 17年 9月 8日	同居 別居	石川 金沢 都・道 市・区 府・県 町・村		有 無	同一 維持	生計費負担 有 無
		平成・令和	同居 別居	都・道 市・区 府・県 町・村		有 無	同一 維持	生計費負担 有 無
			同居 別居	都・道 市・区 府・県 町・村		有 無	同一 維持	生計費負担 有 無
			同居 別居	都・道 市・区 府・県 町・村		有 無	同一 維持	生計費負担 有 無

H14年4月2日生～H18年4月1日生の子と別居している場合、監護相当・生計費の負担についての確認書で確認するため、別居監護申立書は不要です。

生計費負担をしている場合は、監護相当・生計費の負担についての確認書が必要です。

増額した理由

- 出生
 その他(**制度改正**)

減額した理由

- 死亡した
 監護しなくなった
 生計を同じくしなくなった
 生計を維持しなくなった
 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)
 未成年後見人でなくなった
 児童の兄弟等の監護相当の世話をしなくなった
 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった
- 父母指定者でなくなった(児童等の生計を維持する父母等の帰国)
 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
 児童と同居しなくなった(単身赴任の場合を除く)
 その他()

事由の発生した年月日

令和 6年 10月 1日

備考

- 養育申立書
理由: 離婚前提 離婚 未婚 死別 父母以外
 配偶者と別居(住民票上)
 離婚状態の確認(住基・戸籍・事件係属等)
 消滅届 / 提出(. . . 付)
 別居監護(子が別居) (所在地支給確認)
 パスポートの写し(海外転入)
 その他()
子医【完了・書類不備(印・口・保)・無】

認定・改定・却下年月日	令和 年 月	手当月額 円	3歳未満分 小学生迄分 中学生分	円 高校生年代分 円 18歳年度末以降 円 22歳年度末まで	円 不備書類 養育・別監・番号・確認書・その他() 名
-------------	--------	-----------	------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ 太枠内を記入してください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

受付確認	入力	審査