

文京区長殿

| |
|-----|
| No. |
| 受付印 |

| |
|------------|
| 保険証 確認欄 |
|------------|

児童手当額改定認定請求書

受給中の児童手当について、以下のとおり額改定認定を請求します。

| | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|---|---|---|--|---------------------------------------|--------------|--|
| | | 請求年月日 | | 年 月 日 | | | | | |
| | | ※ 認定番号 | | | | | | | |
| 受給者 | フリガナ | 生年月日 | | | ※ 改定月 | | | | |
| | 氏名 | 年 月 日 | | | 年 月 | | | | |
| | 住所 | 文京区 電話番号 () 携帯番号 () | | | | | | | |
| | 加入している公的年金制度の種類 | <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <small>※ 右記の共済組合員である場合は、そちらにチェックしてください。</small> | <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 | <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> その他 () | 職業 <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| (満18歳の年度未満到達前の子) | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 監護の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 生計関係 <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 | ※支給関係 | ※支給区分 | |
| | | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 | <small>後見人 父母指定者 同居父母</small> | 3歳未満 3歳以上 | |
| | | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 | <small>後見人 父母指定者 同居父母</small> | 3歳未満 3歳以上 | |
| | | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 | <small>後見人 父母指定者 同居父母</small> | 3歳未満 3歳以上 | |
| 増額対象の兄弟等 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 監護相当の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 生計費負担の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| | 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者 | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 子どもと別居の場合 別居の子どもの住所 | | | 海外留学をしている 場合の出国年月 | 年 月 日 | | | | | |
| 増加した理由 | <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | |
| 事由の発生した年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | |

- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

| | |
|-----------|-------|
| ※ 改定 ・ 却下 | |
| ※ 決定 | 年 月 日 |
| ※ 通知 | 年 月 日 |