

記入見本

児童手当額改定認定請求書
額改定届

古

現在の受給者を記入してください

提出年月日

令和 . .

※受付確認年月日

令和 . .

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	こが たろう 古河 太郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒306-0000 古河市〇〇〇1234番地 電話 〇〇〇（ 〇〇〇〇 ）〇〇〇〇			
	性別	男・女	生年月日	昭和 55 . 5 . 5 平成	加入している 公的年金制度 の種別	ア 厚生年金保険 イ 国民年金 ※以下の共済組合の組合員である場合 ウ その他 は括弧内に○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		
	職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者						
増額又は減額の別					増額 . 減額			
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	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
古河 小次郎	子	平成 7・4・10 令和	同・別	令和 年 月	同上	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
児童と同居しているときは「同」に、別居しているときは「別」に○をつけてください。			同・別	令和	児童の住所が受給者と同じ場合は同上と記入してください。	有・無	児童が請求者自身の子でない場合は「維持」に○をつけてください。	
減額の原因となる児童の兄姉等 （18歳に達する日以前に生まれた日を経過した後22歳に達する日がある日）								
氏名	児童が海外留学のため 出国している場合は出国した年月を記入してください。			同居・別居の別	海外留学している場合の 出国年月	監護（日常生活上の世話及び必要な保護）に相当している場合は「有」に○をつけてください。	生計費負担の有無	
				同・別	令和 年 月	有・無	有・無	
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 ウ 生計 エ 生計 オ 日本（留学） カ 未成年 キ 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった ク 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった ケ 父母指定者でなくなった（児童の生計を維持する父母等の帰国） コ 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 サ 児童と同居しなくなった（単身赴任の場合を除く） シ その他（ ）						
事由の発生した年月日				令和 7 . 4 . 10				
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		
				令和 児童が出生した日等を記入してください。		3歳未満分 3歳以上分 計 円 円 円		

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※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。