

増額

額改定認定請求書
額 改 定 届

受給者欄は児童手当を受け取りしている父または母等について記入

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6 ・ 10 ・ 10	令和 ・ ・

大洲市長 殿

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	ひじかわ たろう 肱川 太郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒795 - 8601 愛媛県大洲市大洲690番地の1 電話0893（ 24 ）5718	
	性別	☒ 男 ☐ 女	生年月日	昭和 59 ・ 4 ・ 1 平成	☒ ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 （ ） イ. 国民年金 ウ. その他 （ ）	
	職業	☒ ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	職業欄は、社会保険の被保険者の場合は、ア 国保や社会保険の扶養家族の場合はウに○			

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
肱川 茜	☒ 子 （その他）	平成 6 ・ 9 ・ 30 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
出生や養子縁組等により新たに養育する18歳年度末までの児童について記入 監護の有無は、社会通念上必要とされる監督・保護をする（子について面倒をみる）かどうか 生計関係は、児童の父または母の場合は同一、父母等の場合は維持に○							・ 同一 ・ 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
	（その他）	令和 ・ ・	同 ・ 別	令和 年 月		有 ・ 無	・ 同一 ・ 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 等

（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）

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	監護相当の有無	生計費負担の有無
	☒ 子 （その他）	平成 ・ ・	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

新たに監護相当及び生計費の負担をすることになった18歳年度末以降22歳年度末までの子について記入
監護相当とは、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護
生計費の負担とは、請求者の収入で子の日常生活の全部または一部を営んでいる（生活費や学費、家賃の仕送り等をしているなど。）

費の負担をしなくなった
った
る父母等の帰国）
受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設
入院するに至った
った
く）
）

事 由 の 発 生 し た 年 月 日

令和 6 ・ 9 ・ 30

備 考	※ 受給者の配偶者等が記入した場合は、備考欄に記入者氏名を記入	※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却 下	※ 認 定 却 下	児童の誕生日や養子縁組をした日について記入	
	令和 ・ ・		令和 ・ ・	3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 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。

添付書類	☐ 申立書	情報連携	☐ 児童住所
	☐ 別居監護		☐ 児童の兄弟等住所
	☐ 同居父母優先		
	☐ 監護相当・生計費負担		