

（表面）

記入例

現受給者の方（児童の父母等のうち所得が高い方）の情報をご記入ください。

額改定認定請求書 額 改 定 届

明和町長 殿

※この届に添付書類を提出し、審査・認定にあたり、必要事項を調査することに同意します。

提出年月日 令和 6・9・20

※印の欄は、**つながりやすい電話番号を必ずご記入ください。**

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	メイワ タロウ 明和 太郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒515-0332 明和町大字馬之上945番地 電話 0596（ 52 ）7123	
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成 2・9・10	ア 厚生年金保険 イ 国民年金 ウ その他	
	職業	☐ 被用者 ☐ 公務員 ☐ 被用者等でない者 ☐ 会社等に雇用されている場合は「被用者」に○印をご記入ください。				
増額又は減額				増額・減額		

※印の共済組合の組合員の方は保険証の写しが必要です。併せてご提出ください。

制度改正により新たに支給対象となる児童がいる場合は「増額」に○印をご記入ください。

増額又は減額の原因となる児童

支給要件児童（18歳到達後の最初の年度末までの児童）全員についてご記入ください。

離婚調停中の方等で、児童と同居している方が受給者の場合、「同居父母」に○印をご記入ください。

別居の場合、「別居監護申立書」が追加書類として必要です。詳細はホームページ等でご確認ください。

生計同一：受給者が児童の父母の場合
生計維持：受給者が児童の父母ではない場合（祖父母、未成年後見人等）

原因となる児童の兄弟等 （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	監護の有無	生計関係
明和 一郎	長男	平成 令和 19・9・1	同・別	令和 年月		有・無	同一・維持
明和 二郎	次男	平成 令和 20・10・25	同・別	令和 年月	〇〇市〇〇〇 〇〇番地 〇〇アパートA室	有・無	同一・維持
			別	令和 年月		有・無	同一・維持

大学生年代の方を監護・生計費負担されている場合は、「監護・生計費確認書」も必要です。併せてご提出ください。

算定対象（18歳到達後の最初の年度末の翌日から22歳到達後の最初の年度末までの間にある児童）全員について記入してください。

ア. 出生
イ. その他（制度改正）
ク. 児童
ケ. 父（児童）
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（ ）

「令和6年10月1日」とご記入ください。

事由の発生した年月日				令和 6・10・1		
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 ・・		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（かいしよ）ではっきり書いてください。