

# 記入例

父母等のうち、児童の生計を維持する程度の高い方の氏名を記入してください。  
 <生計を維持する程度の高い方の目安>  
 ◎所得の高い方 \*令和6年4月分～令和6年5月分手当対象者は、令和4年分所得の高い方  
 \*令和6年6月分～令和6年9月分手当対象者は、令和5年分所得の高い方  
 ○健康保険の扶養とされる方 ○税法上の扶養とされる方

**※不足書類があっても受付可能**  
 受付時に「不足書類案内書」をお渡ししますので  
 期限までに提出してください。

児童手当は、原則、申請した月の翌月から支給されます。  
 申請が遅れると、手当が受給できない月が発生する場合があります。

「個人番号が確認できる書類」と「身元確認ができる書類」を提示してください。  
 請求者以外の方が個人番号を提示する場合は、委任状等が必要です。  
 国家公務員共済及び地方公務員等共済加入者の方は、請求者の「健康保険証の写し」が必要です。

(宛先)高松市長

## 児童手当・特例給付 認定請求書

(令和6年4月分～令和6年9月分)

誓約・同意事項		児童手当の支給要件を審査するため、高松市が受給者及び、配偶者等の必要な所得情報等について、マイナンバーを利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。												提出年月日		※受付確認年月日																		
フリガナ		タカマツ タロウ												令和 年 月 日		令和 年 月 日																		
請求者 (養育者)	氏名	高松 太郎						性別	男	昭和	生年月日	××年××月××日			職業	ア 被用者(厚生年金等加入者) イ 公務員 ウ 被用者等でない者 (国民年金等加入者・その他)																		
	住所	高松市 番町一丁目8番15号 △△マンションA-101						個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	配偶者の有無	有												
	加入している公的年金制度(共済組合)の種類	ア 厚生年金保険 ウ 国家公務員共済(勤務先) オ 国民年金 イ 私立学校教職員共済 エ 地方公務員等共済(勤務先) カ その他( )												支払希望金融機関	フリガナ △△△△ △△ 銀行(農協) 信用金庫 信用組合 △△ △△ 店(支店) 支所 出張所																			
	所得申告した場所	① 高松市 ② その他( )						電話(携帯可) (日中連絡の取れるところ)	080 - ×××× - ××××																									
フリガナ	タカマツ ハナコ												住所		① 請求者と同じ (別居先住所) ② 請求者と別		職業	ア 被用者(厚生年金等加入者) イ 公務員(勤務先) ウ 被用者等でない者(国民年金等加入者・その他)																
氏名	高松 花子						性別	男	昭和	生年月日	××年××月××日			個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	電話(携帯可)	090 - ×××× - ××××						
誕生 入 ま し た 日 を 全 て 記 入 し て く だ さ い	(フリガナ) 児童の氏名	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	児童の住所				監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合は○に印 ※3歳未満の児童○印 ※3歳以上小学校修了前の児童○印 ※小学校修了後中学校修了前の児童○印																							
	タカマツ イチロウ	子	平成 ××年××月××日	同居・別居 海外留学(年月～)	1 請求者と同じ (別居先住所 △△県△△市△△町××番××号 △△アパート ××号室) 2 請求者と別				有	同一	・未成年後見人・父母指定者・同居父母																							
	高松 一郎	子	平成 ××年××月××日	同居・別居 海外留学(年月～)	1 請求者と同じ (別居先住所) 2 請求者と別				有	同一	・未成年後見人・父母指定者・同居父母																							
	タカマツ シロウ	子	平成 ××年××月××日	同居・別居 海外留学(年月～)	1 請求者と同じ (別居先住所) 2 請求者と別				有	同一	・未成年後見人・父母指定者・同居父母																							
	高松 次郎	子	平成 ××年××月××日	同居・別居 海外留学(年月～)	1 請求者と同じ (別居先住所) 2 請求者と別				有	同一	・未成年後見人・父母指定者・同居父母																							
タカマツ ウミ	子	平成 ××年××月××日	同居・別居 海外留学(年月～)	1 請求者と同じ (別居先住所) 2 請求者と別				有	同一	・未成年後見人・父母指定者・同居父母																								
高松 海	子	平成 年 月 日	同居・別居 海外留学(年月～)	1 請求者と同じ (別居先住所) 2 請求者と別				有	同一	・未成年後見人・父母指定者・同居父母																								
※ 年分 所得の合計額		※ 控除		※ 控除後の所得額				※ 認定・却下年月日		※ 区分		※ 手当月額																						
円		円		円				令和 . .		3歳未満分		円																						
※ 扶養親族等及び児童の数		※ 医療		※ 児童の住所が請求者と異なる場合は別途「別居監護申立書」を提出してください。				令和 . .		・児童手当		3歳以上小学校修了前分																						
人		人		円				令和 . .		・特例給付		中学生分																						
※ うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数		※ 障害者控除額		※ 児童手当法施行令第3条第1項による控除				※ 所得制限限度額/所得上限限度額		※ 支給開始年月		計																						
人		円		円				円		令和 . .		円																						
※ 議決所得の有無		有 . 無		円				80,000円		円		円																						

(1) 令和6年4月分～令和6年5月分手当対象者は、令和5年1月1日時点の住所の市区町村、  
 (2) 令和6年6月分～令和6年9月分手当対象者は、令和6年1月1日時点の住所の市区町村を記入してください。  
 なお、住民票上の住所以外で所得申告した場合は、(1)の方は令和5年度、(2)の方は令和6年度の市(区)町村民税が賦課された市区町村を記入してください。

※この請求書は、出生・転入などの事由発生日の翌日から起算して十五日以内に提出してください。

通常は監護「有」です。  
 施設入所等で監護「無」となった場合は、支給資格が無くなり

同一=父母  
 維持=祖父母等

- ◎ 裏面をよく読んでから記入してください。
- ◎ 太枠の中を記入してください。
- ◎ ※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。

**受付時確認欄** ※受付をした人が必ずチェックしてください。

【窓口に来た人】  請求者本人  配偶者  その他(氏名: ) 続柄: ) 【申請の区分】  出生  転入  その他

【不足書類確認欄】  無  有 ⇒ 不足書類にチェック 【健康保険証の写し】  振込口座  個人番号(請求者本人・配偶者・児童(市外))  その他( )

【不足書類の提出期限】 月 日 【受付者】(氏名: )

【聞き取り内容】

身元確認(請求者)	個人番号(請求者)	個人番号(配偶者)	身元確認(代理人)	代理権
1点 ( )	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	1点 ( )	<input type="checkbox"/> 委任状
2点 ( )	<input type="checkbox"/> 請求者の健康保険証(原本) <input type="checkbox"/> 住民票の写し等	<input type="checkbox"/> 請求者の健康保険証(原本) <input type="checkbox"/> 住民票の写し等	2点 ( )	<input type="checkbox"/> その他