記入見本

鉛筆や消えるボールペンは使用しないでください。

❶ 郵送の場合は送付日を記入してください。
※実際の申請日は書類がこども家庭課に到達した日となります。

❷ 受給者欄には、児童の父母等で児童手当の振込名義人になっている方の氏名を記入してください。

❸ 受給者・配偶者それぞれの電話番号を記入してください。
※個別にお持ちでない場合　→　「番号なし」と明記してください。

❹ 勤務先を記入してください。

❺ ★３人以上の児童を養育している方で、その中に算定対象者（※）を含む場合
➡別途【監護相当・生計費の負担についての確認書】を提出してください。
※算定対象者…２２歳到達後、最初の３月３１日までの方
（平成１４年４月２日～平成１８年４月１日に生まれた方）

❻ 増額又は減額の対象となる子の氏名の前に「○」を付けてください。

❼ 【監護相当／監護の有無】
●日常生活上の世話及び必要な保護をしている場合
→　監護「有」です。
※施設入所等により監護「無」に該当する場合
→　支給・算定対象ではありません。

❽ 【生計費負担の有無】
●請求者の収入により子の日常生活の全部又は一部を営んでおり、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合
→　生計費負担「有」です。
例：同居で、子の学費や家賃・食費等の生計費の一部を親が負っている
別居で、子の学費や生計費の一部を親が仕送りしている
※上記に該当せず生計費負担「無」の場合　→　算定対象ではありません。

❾ 【生計関係】
「同一」＝父母、「維持」＝祖父母等

❿ ★支給対象児童（※）の住所が請求者と異なる場合
➡別途【児童手当　別居監護申立書】を提出してください。
※支給対象児童…１８歳到達後、最初の３月３１日までの方
（平成１８年４月２日以降に生まれた方）

⓫ 該当する増額又は減額した理由に○を付けてください。

⓬ 制度改正に伴う増額の場合　→　⚠ 令和６年１０月１日

（令和6年10月分～令和7年3月分）

（宛先）高松市長　**児童手当　額改定認定請求書　額改定届**

額改定認定請求書・額改定届に記入している児童に3歳未満の児童がいる場合、請求の日における「加入している公的年金制度の種別」を御記入ください。

◎裏面をよく読んで記入してください。　◎太枠の中を記入してください。　◎黒又は青のボールペンで記入してください。
◎※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。

❶ 提出年月日：令和 6 年 9 月 18 日　※受付確認年月日：令和　年　月　日

受給者（生計中心者）❹	フリガナ	タカマツ　タロウ	性別	男・女	
	氏名	❷ 高松　太郎	生年月日	昭和・平成	××年　××月　××日
	住所	高松市 番町一丁目8番15号　△△マンションA－101 ❸	電話番号	受給者 090 — ×××× — ×××× 配偶者 080 — ×××× — ××××	
	職業	ア. 会社員【勤務先：■■大学】 イ. 公務員【勤務先：　】 ウ. 自営業　・　無職　・　その他（　）	加入している公的年金制度（共済組合）の種別	ア. 厚生年金保険　エ. 地方公務員等共済 イ. 私立学校教職員共済　オ. 国民年金 ウ. 国家公務員共済　カ. その他（　）	

❺ 増額又は減額の別：増額・減額（どちらかを○で囲んでください。）

増額又は減額の対象となる子の氏名の前に「○」を付けてください。❻

算定対象者（平成14年4月2日～平成18年4月1日に生まれた方）	フリガナ／氏名	続柄	生年月日	❼ 監護相当の有無＊	❽ 生計費負担の有無＊	同居・別居の別、海外留学をしている場合の出国年月	（＊）注意事項
○	タカマツ　イチロウ 高松　一郎	子	平成 15年×月×日	有・無	有・無	同居・別居 海外留学　年　月～	算定対象者の「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」を御提出ください。（ただし、算定対象者と支給対象児童の合計人数が3人以上の場合に限ります。）
○	タカマツ　ジロウ 高松　次郎	子	平成 17年×月×日	有・無	有・無	同居・別居 海外留学　年　月～	

支給対象児童（平成18年4月2日以降に生まれた方）	フリガナ／氏名	続柄	生年月日	監護の有無	❾ 生計関係	同居・別居の別、海外留学をしている場合の出国年月	❿ 児童の住所（別居の場合）	※児童との関係で、該当する場合に○印
	タカマツ　タカコ 高松　たか子	子	平成 19年×月×日	有・無	同一・維持	同居・別居 海外留学　年　月～	別居先住所 香川県高松市高松町××番××号 △△アパート　××号室	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	タカマツ　マツコ 高松　まつ子	子	平成 令和 5年×月×日	有・無	同一・維持	同居・別居 海外留学　年　月～	別居先住所	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和　年　月　日	有・無	同一・維持	同居・別居 海外留学　年　月～	別居先住所	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和　年　月　日	有・無	同一・維持	同居・別居 海外留学　年　月～	別居先住所	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

⓫

増額した理由	ア. 出生　ウ. その他（　） イ. 制度改正
減額した理由	ア. 死亡した　ク. 算定対象者の生計費の負担をしなくなった イ. 監護しなくなった　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） ウ. 生計を同じくしなくなった　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 エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった（留学の場合を除く）　サ. 児童と同居しなくなった（単身赴任の場合を除く） カ. 未成年後見人でなくなった　シ. その他（　） キ. 算定対象者の監護相当の世話をしなくなった
事由の発生した年月日	⚠ ⓬ 令和　××　年　××　月　××　日

※備考	※認定・改定・却下		※手当月額
	※認定・改定・却下年月日	令和　年　月　日	第3子以降（月額30,000円）　円
			3歳未満（月額15,000円）　円
	※認定・改定年月	令和　年　月	上記以外（月額10,000円）　円
			計　円