

(宛先)高松市長

監護相当・生計費の負担についての確認書

※受付者が必ず記入してください。

※受付年月日	令和 年 月 日
※個人番号(子)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 通知カード () <input type="checkbox"/> 住民票の写し

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること(以下「監護相当・生計費の負担」という。)を下記のとおり申し立てます。

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注:18歳到達後、最初の3月31日を経過した後、22歳到達後、最初の3月31日までの間にある方のうち、施設等に入所している方を除いた方(詳細は裏面を参照)

記

◎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、楷書ではっきり書いてください。

算定対象2者へ18歳到達後、最初の3ヶ月を13日未満に経過する方について、記載内容について上記のとおり相違ありません。	<table border="1"> <tr> <th>フリガナ氏名</th> <th>生年月日</th> <th>続柄</th> <th colspan="2">子の住所</th> <th>個人番号</th> </tr> <tr> <td></td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> <td>1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →</td> <td>別居先住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。</td> <td colspan="2">申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)</td> <td>申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)</td> </tr> <tr> <td>ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()</td> <td colspan="2">【卒業予定時期:令和 年 月 日】</td> <td colspan="2">1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()</td> <td>1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()</td> </tr> </table>	フリガナ氏名	生年月日	続柄	子の住所		個人番号		平成 年 月 日		1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →	別居先住所		職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。			申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)		申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)	ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()	【卒業予定時期:令和 年 月 日】		1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()		1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()
	フリガナ氏名	生年月日	続柄	子の住所		個人番号																			
		平成 年 月 日		1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →	別居先住所																				
	職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。			申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)		申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)																			
	ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()	【卒業予定時期:令和 年 月 日】		1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()		1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()																			
	<table border="1"> <tr> <th>フリガナ氏名</th> <th>生年月日</th> <th>続柄</th> <th colspan="2">子の住所</th> <th>個人番号</th> </tr> <tr> <td></td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> <td>1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →</td> <td>別居先住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。</td> <td colspan="2">申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)</td> <td>申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)</td> </tr> <tr> <td>ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()</td> <td colspan="2">【卒業予定時期:令和 年 月 日】</td> <td colspan="2">1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()</td> <td>1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()</td> </tr> </table>	フリガナ氏名	生年月日	続柄	子の住所		個人番号		平成 年 月 日		1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →	別居先住所		職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。			申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)		申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)	ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()	【卒業予定時期:令和 年 月 日】		1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()		1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()
	フリガナ氏名	生年月日	続柄	子の住所		個人番号																			
		平成 年 月 日		1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →	別居先住所																				
	職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。			申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)		申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)																			
	ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()	【卒業予定時期:令和 年 月 日】		1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()		1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()																			
	<table border="1"> <tr> <th>フリガナ氏名</th> <th>生年月日</th> <th>続柄</th> <th colspan="2">子の住所</th> <th>個人番号</th> </tr> <tr> <td></td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> <td>1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →</td> <td>別居先住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。</td> <td colspan="2">申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)</td> <td>申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)</td> </tr> <tr> <td>ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()</td> <td colspan="2">【卒業予定時期:令和 年 月 日】</td> <td colspan="2">1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()</td> <td>1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()</td> </tr> </table>	フリガナ氏名	生年月日	続柄	子の住所		個人番号		平成 年 月 日		1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →	別居先住所		職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。			申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)		申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)	ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()	【卒業予定時期:令和 年 月 日】		1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()		1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()
	フリガナ氏名	生年月日	続柄	子の住所		個人番号																			
	平成 年 月 日		1. 申立人と同じ 2. 申立人と別 →	別居先住所																					
職業等(いずれか1つに○。学生がアルバイト等をしている場合は学生に○) ※学生の場合は、【通学先】・【卒業予定時期】を記入してください。			申立人による監護相当の状況(いずれか1つに○)		申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)																				
ア. 学生【通学先: イ. 無職 ウ. その他()	【卒業予定時期:令和 年 月 日】		1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()		1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()																				

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】 (児童手当の請求者・受給者)	申立年月日	フリガナ氏名	生年月日	住所	電話番号
	令和 年 月 日		昭和 年 月 日 平成	高松市	- -

【注意】

- この確認書は、受給者（請求者）が養育する支給対象児童（※1）及び経済的負担のある算定対象者（※2）の**合計人数が3人以上の場合**に、該当する算定対象者について記入のうえ、提出してください。
 ※1 監護し、かつ、生計を同じくする又は維持する、18歳到達後、最初の3月31日までの方
 ※2 監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護並びにその生計費の相当部分の負担を行っている、18歳到達後、最初の3月31日を経過した後、22歳到達後、最初の3月31日までの間にある方
- この確認書は、算定対象者のうち、以下に掲げる方を除いた方について記載してください。
 - 児童福祉法に規定する延長者
 - 児童自立生活援助を受けている方（2か月以内の期間を定めて行われる援助を除く。）
 - 母子生活支援施設、障害児入所施設、指定発達支援医療機関、障害者支援施設、のぞみの園、救護施設、更生施設、日常生活支援住居施設又は女性自立支援施設に入所又は入院している方（2か月以内の期間を定めて行われる入所を除き、22歳到達後、最初の3月31日までの間にある方のみで構成する世帯に属する方に限る。）
- この確認書を、該当する算定対象者が18歳到達後、最初の3月31日を経過する前に記入・提出する場合は、提出時点における監護相当・生計費の負担の状況の「見込み」を記入してください。
 ※「見込み」には、**進学予定先**や**就職内定先**のほか、進学先又は就職先が決まっていな場合の「**未定**」を含め記入して差し支えありません。

		項 目	注 意 事 項
算定対象者	1	氏 名	経済的負担のある算定対象者（18歳到達後、最初の3月31日を経過した後、22歳到達後、最初の3月31日までの間にある方）全員の氏名を記入してください。
	2	生 年 月 日	生年月日を記入してください。
	3	続 柄	申立人（児童手当の請求者・受給者）との続柄を記入してください。
	4	子 の 住 所	住民票上の住所が申立人（児童手当の請求者・受給者）と同じか別か該当するものに○を付けてください。 ※「2. 申立人と別」の場合は、別居先住所を記入してください。
	5	個 人 番 号	12桁の個人番号を記入してください。
	6	職 業 等	該当するものいずれか1つに○を付けてください。 ※学生等がアルバイト等をしている場合は「ア. 学生」に○をつけてください。 ※学生、無職以外の方は「ウ. その他」に○をつけてください（有職者を含む。）。「ウ. その他」に○を付けた場合は、その内容を具体的に記入してください。 ※「ア. 学生」の場合は、【通学先】及び【卒業予定時期】を記入してください。【卒業予定時期】には提出時点での予定を記入してください。
	7	申立人による 監護相当の状況	該当するものいずれか1つに○を付けてください。 ※監護に相当するとは、日常生活上の世話及び必要な保護をしている（面倒をみている）場合をいいます。 ※「3. その他」に○を付けた場合は、その内容を具体的に記入してください。
	8	申立人による 生計費の負担の状況	該当するものすべてに○を付けてください。 ※生計費の負担をしているとは、算定対象者が申立人の収入により日常生活の全部又は一部を営んでおり、かつ、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をいいます。 （例：同居であって子の学費や家賃・食費等の生活費の一部を親が負っている場合、別居であって親が学費や生活費の一部を仕送りしている場合等） ※「3. その他」に○を付けた場合は、その内容を具体的に記入してください。
請求者（児童手当の 申立人） 受給者（）	1	申 立 年 月 日	窓口へ提出した日付を記入してください。
	2	氏 名	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。 ※児童の氏名ではありません。
	3	生 年 月 日	生年月日を記入してください。
	4	住 所	住民票上の住所を記入してください。
	5	電 話 番 号	日中連絡の取れる電話番号を記入してください。（携帯可）

※ 個々の状況により、別途関係書類を提出していただく場合があります。