

児童手当 額改定認定請求書
額 改 定 届

（あて先）富士見市長

大学生年代の子を
養育しなくなった場合の
記入例

のりしろ

資格確認書、資格情報のお知らせ、
添付欄（いずれか1点）】

※3歳に満たない児童がいる請求者に限り、請求者の健康保険証等の写しを添付してください。

※枠内に収まらない場合は、裏面に添付してください。

提出日を
記入してください。

提出年月日		号					
令和 〇・〇〇・〇〇							
受給者	(ふりがな) 氏 名	ふじみ たろう 富士見 太郎		住 所	〒 354 — 8511 富士見市 大字鶴馬1800番地の1		
	性 別	男 ・ 女			電話 049 (251) 2711		
	生 年 月 日	昭和 〇・〇〇・〇〇 平成		職 業	① 被用者 2. 公務員 3. 被用者等でない者	加入している年金制度	ア 厚生年金保険 イ 私立学校教職員共済 ウ 日本郵政共済 エ 国民年金 オ 未加入等
増 額 ま た は 減 額 の 別					増 額 ・ 減 額		
増額又は減額の対象となる児童	氏 名	続 柄	生 年 月 日	同居・別居の別	住 所	監護の有無	生計関係
			平成 令和	同・別		有・無	同一・維持
			平成 令和	同・別		有・無	同一・維持
			平成 令和	同・別		有・無	同一・維持
増額または減額の対象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	住 所	監護相当の有無	生計費負担の有無	
富士見 次郎	子	平成 〇・ 9 ・ 10 令和	同 ・別	埼玉県〇〇市××1-1-1	有・ 無	有・ 無	
			平成	同・別		有・無	有・無
減額の対象となる児童のみを記入してください。				ア. 出生 イ. その他（ ）			
減 額 し た 理 由	ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった 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 (留学を理由とするものを除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった 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) コ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院 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（ ）						
事 由 の 発 生 し た 年 月 日			令和 〇・〇〇・〇〇				

※太枠内のみ記入してください

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	小学校修了前	中 学 生	高 校 生	合 計
					第1子・第2子	円	円	円	円	円
					第3子以降	円	円	円	円	

児童手当 額改定認定請求書
額 改 定 届

（あて先）富士見市長

18歳年度末までの児童を
養育しなくなった場合の
記入例

のりしろ

※資格確認書、資格情報のお知らせ、
添付欄（いずれか1点）】

※3歳に満たない児童がいる請求者に限り、請求者の健康保険証等の写しを添付
してください。

※枠内に収まらない場合は、裏面に添付してください。

提出日を
記入してください。

提出年月日		号					
令和 〇 ・ 〇〇 ・ 〇〇							
受給者	(ふりがな) 氏 名	ふじみ たろう 富士見 太郎		住 所	〒 354 — 8511 富士見市 大字鶴馬1800番地の1		
	性 別	男 ・ 女			電話 049 (251) 2711		
	生 年 月 日	昭和 〇 ・ 〇〇 ・ 〇〇 平成		職 業	① 被用者 2. 公務員 3. 被用者等でない者		加入して いる 年金制度
増 額 ま た は 減 額 の 別					増 額 ・ 減 額		
増額又は減額の 対象となる児童	氏 名	続 柄	生 年 月 日	同 居 別 居 の 別	住 所	監 護 の 有 無	生 計 関 係
	富士見 花子	子	平成 2 ・ 2 ・ 23 令和	同 ・ 別	埼玉県〇〇市××1-1-1	有 ・ 無	同一 ・ 維持
			平成 . .	同 ・ 別		有 ・ 無	同一 ・ 維持
	減額の対象となる児童のみを記入してください。			同 ・ 別		有 ・ 無	同一 ・ 維持
増額または減額の対象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	住 所	監 護 相 当 の 有 無	生 計 費 負 担 の 有 無
			平成 . . 令和 . .	同 ・ 別		有 ・ 無	有 ・ 無
			平成 . . 令和 . .	同 ・ 別		有 ・ 無	有 ・ 無
増 額 し た 理 由				ア. 出生 イ. その他 ()			
減 額 し た 理 由		ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった 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 (留学を理由とするものを除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった 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) コ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院 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 ()					
事 由 の 発 生 し た 年 月 日			令和 〇 ・ 〇〇 ・ 〇〇				

※太枠内のみ記入してください

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	小 学 校 修 了 前	中 学 生	高 校 生	合 計
					第 1 子 ・ 第 2 子	円	円	円	円	円
					第 3 子 以 降	円	円	円	円	