## 令和6年度制度改正用

## 児童手当 額 改定認定請求書 額 改 定 届

(あて先) 富士見市長

のりしろ

## 【受給者の健康保険証の写し添付欄】

※3歳に満たない児童がいる受給者に限り、受給者の 健康保険証の写しを添付してください。

		是出年月	Ħ	受給者番号										
令和			•				L							
受給者	(ふりがな)  氏名						住所	〒     —       富士見市       住所         電話     ( )						
	生年 日 平成		男 · 女			職業	2.公務	ア. 厚生年金保険         カスしている         いる         中金制度         エ. 国民年金         オ. 未加入等					<b>共済</b>	
		増	額またり	よ減る	額の	別	l				増名	) ·	減額	
増額又は減額の対象となる児童		氏	名	名 続柄 生			月日	別の	居居別		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	•		同・	別				有・無	同一 • 維持
					平成	•		同・	別				有・無	同一 • 維持
				平成 - 令和			•	同・	別				有・無	同一 • 維持
					平成			同・別					有・無	同一 • 維持
増額した理由								その	他 (	のため			)	
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. 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)  ク. 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  ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)  コ. その他()						
	事	由の発生	生した年月日						令	和 6	• 10	• 1		
※太枠内のみ記入してください														

		認定• 年	改定 月	・却下 日	認定・改定 年月	手当月額						
備	認定・						3歳未満	小学校修了前	中学生	高校生	合計	
考	改定: 却下	令和		•	<b>令和</b> •	第1子・第2子	円	円	円	円	В	
						第3子以降	円	円	円	円		

令和

令和

第3子以降

四