

（表面）

児童手当額改定認定請求書額改定届

大熊町長 殿

提出年月日

令和 . .

※受付確認年月日

令和 . .

受給者

(ふりがな)

氏名

(法人名等)

住所

(法人の主たる事務所の所在地)

電話 ( )

性別

男・女

生年月日

昭和 . .

平成

加入している公的年金制度の種類

ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 ( )

職業

ア. 被用者  
イ. 公務員  
ウ. 被用者等でない者

( ) 私立学校教職員共済 ( ) 地方公務員等共済 ( ) 国家公務員共済

増額又は減額の別

増額・減額

増額又は減額の原因となる児童

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

住所

監護の有無

生計関係

※児童との関係で、該当する場合に○印

平成 . .

同・別

令和 年 月

有・無

同一・維持

・未成年後見人  
・父母指定者  
・同居父母

平成 . .

同・別

令和 年 月

有・無

同一・維持

・未成年後見人  
・父母指定者  
・同居父母

平成 . .

同・別

令和 年 月

有・無

同一・維持

・未成年後見人  
・父母指定者  
・同居父母

増額又は減額の原因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

海外留学をしている場合の出国年月

住所

監護相当の有無

生計費負担の有無

平成 . .

同・別

令和 年 月

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. 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  
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 . .

備考

※認定・改定・却下

※認定・改定・却下年月日

令和 . .

※認定・改定年月

令和 . .

※手当月額

3歳未満分 円  
3歳以上分 円  
計 円

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

◎ ※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。

（日本産業規格A列4番）