

児童手当 額改定認定請求書(増額)  
額改定届(減額)

むつ市長 殿

|              |                 |  |                  |
|--------------|-----------------|--|------------------|
| (1)提出年月日     |                 | 令和 年 月 日   |                  |
| (2)<br>受給者   | (ふりがな)<br>氏名    | 電話番号   | 生年月日 昭和 平成 年 月 日 |
|              | 住所              | むつ市  |                  |
|              | 加入している公的年金制度の種別 | ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 ( )<br>※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。<br>( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済  |                  |
|              | 職業              | ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 非被用者  |                  |
| (3)<br>理由を選択 | 増額 理由           | ア. 出生<br>イ. その他(施設等を退所・児童の兄弟等の養育を開始・ )   |                  |
|              | 減額 理由           | ア. 死亡した<br>イ. 監護しなくなった<br>ウ. 生計を同じくしなくなった<br>エ. 生計を維持しなくなった<br>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)<br>カ. 未成年後見人でなくなった<br>キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった<br>ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった<br>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)<br>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<br>サ. 児童と同居しなくなった(単身赴任の場合を除く)<br>シ. その他 ( ) |                  |

|          |          |
|----------|----------|
| (4)事由発生日 | 令和 年 月 日 |
|----------|----------|

| (5)増額又は減額の原因となる児童(0~18歳の子) ⑩ |    |           |       |      |          |                            |                  | ※別居する児童について「別居監護申立書」が必要 |
|------------------------------|----|-----------|-------|------|----------|----------------------------|------------------|-------------------------|
| (ふりがな)<br>氏名                 | 続柄 | 生年月日      | 監護の有無 | 生計関係 | 同居・別居の別  | 住所                         | 海外留学をしている場合の出国年月 |                         |
|                              | 子  | H R 年 月 日 | 有無    | 同一維持 | 同居<br>別居 | (同居)記入省略<br>(別居)別居監護申立書へ記入 | 令和 年 月           |                         |
|                              | 子  | H R 年 月 日 | 有無    | 同一維持 | 同居<br>別居 | (同居)記入省略<br>(別居)別居監護申立書へ記入 | 令和 年 月           |                         |
|                              | 子  | H R 年 月 日 | 有無    | 同一維持 | 同居<br>別居 | (同居)記入省略<br>(別居)別居監護申立書へ記入 | 令和 年 月           |                         |

| (6)増額又は減額の原因となる児童の兄弟等(大学生年代(19~22歳)の子) ⑪ |    |           |         |          |          |                        |                  | ※増額の場合、必要書類:<br>監護相当・生計費の負担についての確認書 |
|--|----|-----------|---------|----------|----------|------------------------|------------------|-------------------------------------|
| (ふりがな)<br>氏名                             | 続柄 | 生年月日      | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | 同居・別居の別  | 住所                     | 海外留学をしている場合の出国年月 |                                     |
|  | 子  | H R 年 月 日 | 有無      | 有無       | 同居<br>別居 | (同居)記入省略<br>(別居)確認書へ記入 | 令和 年 月           |                                     |

※処理担当職員記入欄

受付確認年月日は提出年月日と同日

|             |        |        |         |        |         |              |        |      |
|-------------|--------|--------|---------|--------|---------|--------------|--------|------|
| 前住所・受給者 消滅日 | 15日 特例 | 児童数(旧) | 手当月額(旧) | 児童数(新) | 手当月額(新) | 認定・改定・却下 年月日 | 支給開始年月 | 認定番号 |
| 月 日         | 月分まで □ | 人      | 万円      | 人      | 万円      | 令和 年 月 日     | 令和 年 月 |      |