

【記入例】

様式第4号（第2条・第3条関係）

（表面）

児童手当

須恵町長 殿

児童手当を受給者している保護者をご記入ください。

令和 年 月 日 ※受付確認年月日

X・X・X 令和 . .

受給者

(ふりがな)

スエ タロウ

氏名 (法人名等)

須恵 太郎

住所 (法人の主たる事務所の所在地)

〒 811 - 2193 須恵町大字須恵771

電話 XXX ( XXXX ) XXXX

ア 国民年金加入者 イ、国民年金加入者でない者

被用者 健康保険証が職場から発行されている人

被用者等でない者 国民健康保険加入者または他者の扶養に入っている人

ア 被用者 イ、被用者等でない者

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

子の出生による増額の場合は、出生した子のことをご記入ください。

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

須恵 三郎 子 平成 6・12・1 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

制度改正による増額の場合、令和7年3月31日までは、大学生年代の子とは平成14年4月2日生～平成18年4月1日生の子を記入します。

【注意】

「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。（大学生年代の子から数えて、子の人数が3人以上の場合に限る。）

監護：日常生活上の世話及び必要な保護をしている／生計費の負担：子の学費や家賃・食費等の一部を負担している

山崎 年 月 有・無

須恵 一郎 子 平成 16・4・2 同・別 令和 年 月 有・無 有・無

須恵 一花 子 平成 17・5・3 同・別 令和 年 月 有・無 有・無

増額した理由

ア、出生 イ、その他 ( )

ア、死亡した

該当するものに○をします。

制度改正による増額の場合は、その他に○をし、(大学生年代の子を養育するため)とご記入ください。

子の出生による増額は、子の誕生日となります。

制度改正による増額は、令和6年10月1日となります(令和7年3月31日までに申請された場合、令和6年10月に遡って認定します)。

キ、児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった

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

※認定・改定年月

※手当月額

3歳未満分

3歳以上分

計

円

円

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）