



児童手当

- 額改定請求書
- 額改定届

区役所受付印押印箇所

(あて先) 名古屋市長		関係書類を添えて、下記のとおり額改定請求(届出)します。この額改定請求(届出)について必要な場合は、名古屋市において、私及び私と同居する又は生計を同じくする者の資料等を確認されることに同意します。				受給者番号						
年 月 日												
受給者	フリガナ					生年月日	年	月	日			
	氏名					電話番号 携帯電話番号 (本人・配偶者)	—	—	—	—		
	住所	名古屋市 区										
	勤務先種別	<input type="checkbox"/> 自営業、会社員等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 公務員(独法派遣除く)⇒勤務先：										
公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) ※以下の共済組合である場合は括弧内に○を記入して下さい。 イ.国民年金 ウ.その他() () 私学共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員共済											
配偶者の状況	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(市内) <input type="checkbox"/> 別居(市外) <input type="checkbox"/> 別居(国外) <input type="checkbox"/> いない(離婚を含む)	フリガナ			住所			※別居の場合のみ記入		電話	—	—
		氏名			生年月日	年	月	日	勤務先種別	<input type="checkbox"/> 自営業、会社員等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 公務員⇒勤務先：		
異動(変動)が発生した日		年 月 日		増額または減額の別		<input type="checkbox"/> 増額 <input type="checkbox"/> 減額						
増額の理由		<input type="checkbox"/> 出生(年 月 日) <input type="checkbox"/> その他((年 月 日))										
新たに手当の対象となった子どもをご記入ください。												
増額改定	フリガナ	氏名	続柄	生年月日 <small>※19~22歳の子どもは「監護相当・生計費の負担確認書」の提出が必要です。</small>	同居・別居・海外留学の別	監護・保護 <small>※児童を養育している場合は有を選択</small>	生計関係 <small>※父母は同一、父母以外は維持が条件</small>	保育所や学校、入所施設等の名称				
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持					
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持					
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持					
子どもと別居の場合	別居する子どもの住所											
	生活費の支出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	別居理由と具体的養育状況									
手当の対象とならなくなった子どもをご記入ください。												
減額改定	フリガナ	氏名	続柄	生年月日	減額の理由 <input type="checkbox"/> 子どもを監護しなくなった(子どもと生計を同じくしなくなった) ⇒ (離婚・その他()) <input type="checkbox"/> 子どもの生計を維持しなくなった(養育者) <input type="checkbox"/> 離婚前提で子どもと別居した(配偶者が子どもと同居) <input type="checkbox"/> 子どもが死亡した <input type="checkbox"/> 子どもが留学要件以外の理由で国外転出した <input type="checkbox"/> 子どもの児童福祉施設等への入所又は里親等への委託 <input type="checkbox"/> その他()							

※太線の枠内のみ記入してください。

本件以下のとおり決定してよろしいか。

必要な書類	<input type="checkbox"/> 別居以外の申出書()		決定	<input type="checkbox"/> 増額改定 <input type="checkbox"/> 減額改定 <input type="checkbox"/> 却下 ⇒ <input type="checkbox"/> 非監護 <input type="checkbox"/> 非居住 <input type="checkbox"/> その他()	3歳未満	改定前	改定後
	<input type="checkbox"/> 子どもの住民票(続柄記載) <input type="checkbox"/> 監護相当・生計費の負担確認書 <input type="checkbox"/> その他()				人円	人円	
15日特例	<input type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> 適用せず			3歳~18歳	人円	人円	
起案	・			19歳~22歳	人円	人円	
決裁	・			手当月額	円	円	
施行	・			改定年月	・	月分から	
入力	・						
決裁欄	民生子ども課長		民生子ども課				
					備考		