

## 記入例（児童の兄姉等が増）

様式第4号

### 児童手当 額改定請求書・額改定届

#### <請求者・届出者>（受給者である保護者）

|                                   |                                                                          |                |                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (宛先) 見附市長<br>児童手当の額改定を請求・届出いたします。 |                                                                          | (申請日) 令和〇年〇月〇日 |                                                                                                                                                                                                              |
| フリガナ                              | ミツケ タロウ                                                                  | 生年月日           | 昭和〇年〇月〇日                                                                                                                                                                                                     |
| 氏名                                | 署名<br>見附 太郎                                                              | 日中連絡先          | 0258 - 62 - 1700                                                                                                                                                                                             |
| 住所                                | 見附市昭和町2丁目1番1号                                                            |                |                                                                                                                                                                                                              |
| 被非区分                              | <input checked="" type="checkbox"/> 被用者<br><input type="checkbox"/> 非被用者 | 加入している<br>年金等  | <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国民年金<br><input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員共済<br><input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他( ) |
|                                   |                                                                          | 続柄             | 児童から見て<br>父                                                                                                                                                                                                  |

#### <増額又は減額の原因となる児童>

※18歳に達する日以後最初の3月31日までに間にある子

| 氏名       | 続柄<br>(請求者から見て) | 生年月日  | 居住                                                         | 監護の有無                                                    | 生計関係                                                       | 別居の場合の住所 |
|----------|-----------------|-------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|
| 氏名<br>カナ |                 | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 維持 |          |
| 氏名<br>カナ |                 |       | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 維持 |          |
| 氏名<br>カナ |                 |       | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 維持 |          |

新たに生活の世話・生計費の負担をすることになった、  
大学生年代の子について記入

#### <増額又は減額の原因となる児童の兄姉等>

※18歳に達する日以後最初の3月31日を経過した後、22歳に達する日以後最初の3月31日までに間にある子

| 氏名                         | 続柄<br>(請求者から見て) | 生年月日     | 居住                                                                    | 監護相当の有無                                                             | 生計費負担の有無                                                            | 別居の場合の住所 |
|----------------------------|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|
| 氏名<br>カナ ミツケ イチロウ<br>見附 一郎 | 子               | 平成〇年〇月〇日 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |          |

#### <増減となった状況>

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 増額又は減額の別 | <input checked="" type="checkbox"/> 増額 <input type="checkbox"/> 減額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 事由の発生年月日 | 令和〇年〇月〇日 |
| 増額の理由    | <input type="checkbox"/> 出生 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 児童の兄姉等の生活の世話、生計費の負担をすることになった )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |
| 減額の理由    | <input type="checkbox"/> 死亡した<br><input type="checkbox"/> 監護しなくなった<br><input type="checkbox"/> 生計を同じくしなくなった<br><input type="checkbox"/> 生計を維持しなくなった<br><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 未成年後見人でなくなった<br><input type="checkbox"/> 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった<br><input type="checkbox"/> 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった<br><input type="checkbox"/> 父母指定者でなくなった (父母の生計を維持する父母等の帰国)<br><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |          |          |

新たに生活の世話・生計費の負担をすることになった  
日を記入