

記入例

①請求者⇒生計の中心者（父母等のうち所得の高い者）

②ア：被用者⇒厚生年金保険の被保険者（公務員を除く）
イ：公務員：勤務先に提出してください
ウ：被用者等でないもの⇒個人事業主、専業主婦、国民健康保険証をお持ちの方

③1月1日時点の住所が現住所と異なる場合のみ記入してください。

児童手当 認定請求書

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|---------------------|--|-----------------------------------|---|-------------------------------|----------------|---------------------|--------|---------------|--------------------------|
| （あて先）美明市長 | | びばい たろう | | ②性別 | 男 | ③生年月日 | 昭和・平成 〇〇・〇〇・〇〇 | ※認定・却下年月日 | 令和 . . | ※支給開始年月 | 令和 . . 年 月 月分 |
| ①（ふりがな） | | 美唄 太郎 | | ア. 被用者 | 有 | ⑤配偶者 | 有 | 令和 . . | 令和 . . | 令和 . . 年 月 月分 | ⑨子ども未来課で確認を行うため、記入は不要です。 |
| ④マイナンバーを必ず記入してください。 | | 〒072-0000 美明市〇〇〇〇〇〇 | | ⑥請求者の加入している年金などで、該当するものに○をしてください。 | | 1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年） | | （左欄と異なる場合に記入してください） | | | |

⑤「①請求者」と住所が異なる場合のみ記入してください。同じ場合は「同上」と記入してください。

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|---------|--|--|---|----------------------|---|------------------------------|--------------------------------|--------|---|
| （あて先）美明市長 | | びばい はなこ | | ②性別 | 女 | ③生年月日 | 昭和・平成 | ⑧請求者の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 | ⑨所得の状況 | 令和 . . 年 月 月分所得額 |
| ①（ふりがな） | | 美唄 花子 | | ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 | 有 | ④請求者の加入している公的年金制度の種類 | （ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済 （ ）地方公務員等共済 | ⑩請求者の除算対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印 | 同一生計配偶者 | ⑪個人番号 | ⑧配偶者が請求者の扶養の場合は、該当する項目に○をしてください。非扶養者でない場合や、ご不明な場合は未記入でかまいません。 |
| ⑥住所 | | 同上 | | ⑦「②職業」の説明を参照 ※請求者の保険の扶養に入っている場合は「ウ」を選択してください。 | | ⑫職業 | | ⑬所得の状況 | | ⑭所得の状況 | |

⑩18歳に到達後最初の3月31日から22歳以降最初の3月31日までの子を含めると3人以上子がいる場合、「監護相当・生計費の負担についての確認書」の記入や、証明書等の提出をすることで、多子加算の対象となる可能性があります。

⑪高校生以下の児童はこちらの欄に記入してください。

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 監護の有無 | 生計関係 | 同居・別居の別 | 海外留学をしている場合の出国年月 | 住所（別居の場合） | ※児童との関係該当する場合に○印 | ※第3子以降の場合に○印 | ※3歳未満の場合に○印 | ※左記以外の場合に○印 | ※手当月額 |
|-------|----|-------------|-------|------|---------|------------------|-----------|------------------|--------------|-------------|-------------|-------|
| 美唄 一郎 | 子 | 平成 〇〇・〇〇・〇〇 | 有 | 有 | 同 | 令和 . . 年 月 | 同上 | ○ | | | | |
| 美唄 花子 | 子 | 平成 〇〇・〇〇・〇〇 | 有 | 同一維持 | 同 | 令和 . . 年 月 | 同上 | ○ | | | | |

⑫児童の養育・保護を行っている場合は「有」、行っていない場合は「無」に○をしてください。

⑬続柄が「子」の場合は同一（養子含む）、「子」以外の場合は維持を選択してください。※児童から見て、父母以外の請求者が請求する場合は維持となります。

⑭児童と別居している場合は別居監護申立書と児童の属する世帯全員の住民票の写しが必要です。※住民票が美唄にある場合は住民票は不要です。

⑮請求者と同じ住所なら「同上」、違うなら現在住んでいる住所を記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-------|--|--------|---|-----|------|--------|---|-----|----|---------|---|-----------|--|----------|--|----------|--|-------|--|
| ⑮児童 | | 美唄 花子 | | ⑫養育の有無 | 有 | ⑬続柄 | 同一維持 | ⑭別居の有無 | 有 | ⑮住所 | 同上 | ※児童との関係 | ○ | ※第3子以降の場合 | | ※3歳未満の場合 | | ※左記以外の場合 | | ※手当月額 | |
|-----|--|-------|--|--------|---|-----|------|--------|---|-----|----|---------|---|-----------|--|----------|--|----------|--|-------|--|

| | | | | | | |
|-----------|----------------|-------|-------|------|---------------|---------|
| ⑯支払希望金融機関 | 名称 | 預金種別 | 支店コード | 支店名 | 口座番号 | 口座名義 |
| 〇〇 | 銀行 金庫 信組 農協 漁協 | 普通 当座 | 0 0 0 | 〇〇支店 | 1 2 3 4 5 6 7 | ビバイ タロウ |

⑯受給者（①請求者）名義の銀行口座を記入してください。※申請に来た配偶者や、児童の名義の銀行口座では受付できません。※書類の下の方にあり、記入を忘れやすいため注意してください。

◎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。