

児童手当 認定請求書 記入例

原則、父母いずれかで所得の高い方が請求者となります。
所得に差がない場合は以下のことも考慮されます。
・児童がどちらの健康保険の扶養に入っているか。
・児童がどちらの税法上の扶養親族とされているか。

電話番号は、昼間、連絡を取ることができる方の番号を記入してください。

加入年金で判断します。
・厚生年金、私立学校教職員共済、日本郵政共済、文部科学省共済組合（大学等支部に限る）の場合→「ア. 被用者」
・国家公務員共済（上記以外）又は地方公務員等共済の場合→「イ. 公務員」
・国民年金又は未加入、配偶者の被扶養者になっている場合→「ウ. 被用者等でない者」

健康保険証をご確認ください。
・保険証に「健康保険被保険者証」と記載されている場合は、「厚生年金保険」に○をしてください。
・川根本町が交付する国民健康保険の場合は、「国民年金」に○をしてください。
・川根本町が交付する国民健康保険以外で、名称に「国民健康保険」が含まれている場合は、加入されている年金の種類をご確認いただき、「厚生年金」又は「国民年金」のいずれかに○をしてください。
確認のため、請求者の健康保険証の写しを提出してください。

令和6年1月1日時点の住所を記入してください。

口座名義人は請求者本人の名義に限ります。
配偶者や子ども名義の口座などには指定できません。
確認のため、請求者の通帳又はキャッシュカードの写しを提出してください。

児童手当 認定請求書									
川根本町長 殿 ・児童手当の支給要件の該当性を審査するため、町が必要と認めた書類等を必要に応じて提出していただきます。									
① (ふりがな) 氏名 (記入名等)		川根 太郎		② 性別	男	③ 生年月日	昭和 35・10・20	出生 転入 転出 変更 その他	※生計開始年月日 令和 〇 〇 〇 記入不要
④ 住所 (記入の定たる 郵便所の所在地)		川根本町上長尾◆◆◆		⑤ 職業	ア. 専業主婦 イ. 公務員 ウ. 自営業等でない者	⑥ 配偶者	育・無	※配偶・前下年月日 令和 〇 〇 〇 記入不要	※生計開始年月日 令和 〇 〇 〇 記入不要
⑦ 個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		⑧ 請求書の記入している 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 () ※以下の年金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。 () 私立学校教職員共済 () 地方公務員共済 () 地方公務員等共済			⑨ 所得の 状況	※所得の 状況 育・無 記入不要
⑩ (ふりがな) 氏名		川根 花子		⑪ 生年月日	昭和 61・4・20	⑫ 職業	イ. 専業主婦 イ. 公務員 ウ. 自営業等でない者	⑬ 配偶者	育・無
⑭ 住所 (記入の定たる 郵便所の所在地)		◆◆県 〇〇市 △△町 111番地		⑮ 1月1日時点の住所 (1～3月分は前年、 4～12月分は本年)	◆◆県 〇〇市 △△町 111番地			⑯ 所得の 状況	※所得の 状況 育・無 記入不要
⑰ 児童の兄姉等 (18歳に達する日以後の最初の 誕生日を迎えた日から2歳未満の子 又はその親類の氏名と生年月日) (記入名等)		川根 太郎		⑱ 性別	男	⑲ 生年月日	昭和 17・5・2	⑳ 職業	育・無
⑳ 住所 (記入の定たる 郵便所の所在地)		◆◆県 〇〇市 △△町 111番地		㉑ 1月1日時点の住所 (1～3月分は前年、 4～12月分は本年)	◆◆県 〇〇市 △△町 111番地			㉒ 所得の 状況	※所得の 状況 育・無 記入不要
㉓ 児童		川根 花美		㉔ 性別	女	㉕ 生年月日	昭和 20・2・2	㉖ 職業	育・無
㉗ 住所 (記入の定たる 郵便所の所在地)		◆◆県 〇〇市 △△町 111番地		㉘ 1月1日時点の住所 (1～3月分は前年、 4～12月分は本年)	◆◆県 〇〇市 △△町 111番地			㉙ 所得の 状況	※所得の 状況 育・無 記入不要
㉚ 児童		川根 次郎		㉛ 性別	男	㉜ 生年月日	昭和 25・10・2	㉝ 職業	育・無
㉞ 住所 (記入の定たる 郵便所の所在地)		◆◆県 〇〇市 △△町 111番地		㉟ 1月1日時点の住所 (1～3月分は前年、 4～12月分は本年)	◆◆県 〇〇市 △△町 111番地			㊱ 所得の 状況	※所得の 状況 育・無 記入不要
㊲ 口座名義人 (記入名等)		川根 太郎		㊳ 口座の種類	普通 当座	㊴ 口座の番号	9 9 9	㊵ 口座名	川根 支店
㊶ 口座の種類		普通 当座		㊷ 口座の番号	9 9 9	㊸ 口座名	川根 支店	㊹ 口座の種類	1 2 3 4 5 6 7
㊺ 口座名		川根 支店		㊻ 口座の種類	普通 当座	㊼ 口座の番号	9 9 9	㊽ 口座名	川根 支店

大学生年代（H14.4.2～H18.4.1生まれ）の子どもについて記入してください。監護相当及び生計負担が「有」で、⑰の児童と合わせて3人以上の場合、別途「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出してください。

高校生年代（18歳に達する日以後の最初の3月31日）までの児童について記入してください。

海外留学中の場合は、各種要件に該当する必要があります。詳しくは健康福祉課にお問い合わせください。

単身赴任や児童の通学等により、養育している児童と別居している場合は、別途「別居監護申立書」と「別居している児童の個人番号（マイナンバーカード、マイナンバー記載の住民票など）の記入が必要です。