

児童手当 認定請求書 記入例

(表面)

原則、父母のいずれかで**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。※夫婦の場合は、2人分記入

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。
 島田市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。
 島田市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。
 ※島田市が交付する国民健康保険の場合は、提出不要です。

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										提出年月日		※受付確認年月日									
島田市長 児童手当の支給要件の該当性を審査するため、市が必要な税情報等を公募等で確認を行うことに同意します										出生 転入 受給者変更 その他		10月から		令和 6・9・2		記入不要					
①(ふりがな) 氏名 (法人名等)	しまだ たろう			②性別	男	③生年月日	昭和・平成 56・12・20			※認定・却下年月日		※支給開始年月									
請求者	島田 太郎			④職業	被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	勤務先名	株式会社島田市			⑤配偶者	有	無	記入不要	記入不要							
⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 427-8501 島田市 中央町1番の1			1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)	●●県●●市●●町123番地																
⑦個人番号	連絡先1 ○○○ (○○○) ○○○ 連絡先2 ○○○ (○○○) ○○○			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 (請求 配偶)	令和	円	円	円	円	円	円	円							
⑩(ふりがな) 氏名	しまだ はなこ			⑪生年月日	昭和・平成 56・9・16	⑫個人 番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0		
⑬住所 (⑥と異なる場合)	〒 ○○○-○○○ ●●県●●市●●町123番地			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) ▲▲県▲▲市▲▲町321番地																
⑭児童の兄姉等 (18歳に達する日以後の最初の 3月31日を経過した後22歳に 達する日以後の最初の3月 31日までの間にある者)	氏名	続柄	生年月日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	令和	年	月	住所 (別居の場合)	令和	年	月	住所 (別居の場合)	令和	年	月			
⑮児童	島田 一郎子	平成	17・4・2	有	無	有	無	同	別	令和	年	月	●●県●●市●●町123番地	令和	年	月	●●県●●市●●町123番地	令和	年	月	
	島田 花実子	平成	20・1・1	有	無	同一	維持	同	別	令和	年	月	●●県●●市●●町123番地	令和	年	月	●●県●●市●●町123番地	令和	年	月	
	島田 二郎子	平成	25・7・5	有	無	同一	維持	同	別	令和	年	月	●●県●●市●●町123番地	令和	年	月	●●県●●市●●町123番地	令和	年	月	
				有	無	同一	維持	同	別	令和	年	月		令和	年	月		令和	年	月	
				有	無	同一	維持	同	別	令和	年	月		令和	年	月		令和	年	月	
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(カタカナ)	令和	年	月	令和	年	月	令和	年	月	令和	年	月	令和	年	月
	○○ 銀行 金庫 信組 農協 協誠	普通 当座	1 2 3	島田支店	1 2 3 4 5 6 7	シマダ タロウ	令和	年	月	令和	年	月	令和	年	月	令和	年	月	令和	年	月
	公金口	記入不要																			

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、⑭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。
 詳しくは島田市子育て応援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。

※裏面の注意をよく読んでから記入し、※印の欄は、記入しないでください。字は、楷书(かいしょ)ではっきり書いてください。