

記入例

赤字部分を(黒のボールペンで)記入してください

※裏面に必要書類のご案内があります

④・⑬ 職業

ア. 被用者……会社員(自分で会社の健康保険に加入している方 (配偶者の健康保険の扶養に入っている場合は「ウ」)
イ. 公務員……職場での申請となります(出向の方等を除く) → 職場へ確認してください
ウ. 非被用者……その他(健康保険上、配偶者の扶養に入っている方・国民健康保険に加入している方 等)

⑧ 公的年金制度の種別

④で「ア」に○…「ア」に○
④で「イ」に○…該当の共済組合の()に○を記入
④で「ウ」に○…「イ」に○

請求者は児童を養育している生計中心者(夫婦の場合は所得の高い方)

児童手当 認定請求書

受給資格の審査のために、公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む)により受給者、配偶者及び児童と、その同一世帯員の住民登録状況・所得額等を確認されることに同意します。

請 求 者	①(ふりがな)	おけがわ たろう		②生年月日	昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日		③性別	男・女		認定番号	提出年月日 令和○○・○○・○○	受付印	
	氏名 (法人名等)	桶川 太郎		④職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先: ウ. 被用者等でない者		⑤配偶者	有・無					
者	⑥住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒 363-8501 桶川市 泉1-3-28 ○○マンション×××		⑦個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		⑧請求者の加入している 公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他() ※以下の共済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 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		⑨所得 の状況	令和 年 分所得額 (請求者) 記入不要 円 (配偶者) 円		
	⑩(ふりがな)	おけがわ はなこ		⑪生年月日	昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日		⑫職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先: ウ. 被用者等でない者		⑬請求者の控除対象配 偶者または同一生計配 偶者の場合に○印	⑭個人 番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
配 偶 者 等	氏名	桶川 花子		⑮住所 (⑥と異なる場合)	〒 - ※請求者と住民票上、別住所の場合は記入してください		⑯1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)	□桶川市 □他市町村		市区町村名まで記入してください	都 道 市 区 府 県 町 村		
⑯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)	ふりがな	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	[注意] ⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、 本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出く ださい。 (⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る)					
	おけがわ いちろう 桶川 一郎	子	平成 16.4.2	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
⑰ 児 童	大学生年代のお子様のみ記入	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
	おけがわ じろう 桶川 二郎	子	平成 19.8.15	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月	△△都△△区-×××	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
	おけがわ べにこ 桶川 紅子	子	平成 2.11.2	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
高校生年代までのお子様を記入													
⑱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)	認定・却下年月日	手当月額					
	○○ 銀行 金庫 信組 農協	普通	× × ×	○○支店	× × × × × × × ×	オケガワ タロウ	令和 . . 支給開始年月 令和 . .	3歳未満分 3歳以上分 計	円 円 円	3子加算 あり なし			

養育している場合は「有」に○
※「無」の場合は手当の対象外となります。

請求者と対象児童が住民票上で別世帯の場合、住
所を記入してください。
「別居監護申立書」をご提出ください。

認定請求書の添付書類

※裏面に記入例があります

1、すべての請求者が添付必要な書類

☐ 本人確認書類(請求者のみ)

顔写真つきの場合は1点、顔写真なしの場合は2点の写し

顔写真つき	個人番号カード(両面)・運転免許証(両面)・パスポート・在留カード など	いずれか1点
顔写真なし	個人番号通知カード・健康保険証・年金手帳・医療費受給者証・児童扶養手当証書・特別児童扶養手当証書 など	いずれか2点

☐ マイナンバー確認書類(請求者および配偶者)

「マイナンバーカード両面」または「個人番号通知カード」の写し

☐ 請求者名義の振込先がわかるもの

「キャッシュカード」または「通帳」の写し

※ゆうちょ銀行をご希望の方は、通帳見開き1ページ目のものをご提出ください。

※請求者(生計中心者名義)のものに限ります。配偶者やお子さんの口座を指定することはできません。

☐ 請求者の保険証の写し

2、該当の請求者のみ必要な書類

【請求者と認定請求書の「⑰児童」が住民票上で別住所の場合】

☐ 「別居監護申立書」

☐ 「別居監護申立書」に記入した児童の住民票が桶川市外にある場合は、その児童のマイナンバーがわかるものの写し

【認定請求書の「⑯児童の兄姉等」がいて、「⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上」の場合】

☐ 「監護相当・生計費の負担についての確認書」

☐ 「監護相当・生計費の負担についての確認書」に記入した子の住民票が桶川市外にある場合は、その子のマイナンバーがわかるものの写し