

記入要領

※すでに児童手当を受給しており、大学生年代の子を
監護していることにより増額となるパターン

様式第4号（第2条・第3条関係）

（表面）

児童手当 額改定認定請求書 額 改 定 届									
瑞穂市長 殿					提出年月日 令和 ○・×・△		※受付確認年月日 令和 ・ ・		
受給者	(ふりがな) 氏名		みずほ たろう 瑞穂 太郎		住所 〒501-0293 瑞穂市別府1288番地 電話番号 058-327-4111				
	性別	男	生年月日	昭和 平成 ○・×・△	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ※以下の共済組合の組合員である場合 ウ. その他 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				
	職業	ア. 被用者 イ. 被用者等でない者			加入している 公的年金制度 の種別				
増 額 又 は 減 額 の 別					増 額 ・ 減 額				
増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童									
氏名		続柄	生 年 月 日	同居・ 別居の別	海外留学をし ている場合の 出国年月	住所 (受給者と別居の 場合のみ記入)	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
			平成 令和 ・ ・	同・別	令和 年 月		有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和 ・ ・	同・別	令和 年 月		有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和 ・ ・	同・別	令和 年 月		有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
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	同居・ 別居の別	海外留学をし ている場合の 出国年月	住所 (受給者と別居の 場合のみ記入)	監護 相当 の有無	生計費 負担 の有無	
瑞穂 一郎		子	平成 15・7・6	同・別	令和 年 月		有・無	有・無	
			平成 令和 ・ ・	同・別	令和 年 月		有・無	有・無	
増 額 し た 理 由				ア. 出生 イ. その他 ()					
減 額 し た 理 由				ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 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) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった ケ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) コ. 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 サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他 ()					
事 由 の 発 生 し た 年 月 日					令和 6 年 10 月 1 日				
備 考				※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却 下	※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却 下 年 月 日	※ 認 定 ・ 改 定 年 月	※ 手 当 月 額		
					令和 ・ ・	令和 ・ ・	3歳未満分 3歳以上分 計	円 円 円	

◎ 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。

（日本産業規格A列4番）

※大学生年代の子を監護していることにより増額となる場合は、
本請求書に加え、「監護相当・生計費の負担についての確認書」
の添付が必要になります。