

受付年月日

児童手当・特例給付 認定/額改定(増額)請求書

豊島区長

※記名・押印に代えて、署名することができます。※ボールペンで強くはっきりとご記入ください。  
 ※公務員の方の児童手当は職場での申請になりますので、豊島区への請求書の提出は不要です。  
 手続きについては勤務先にお問い合わせください。

年 月 日

1. 認定審査および医療給付に関して、私の世帯の公簿等を調査することに同意します。  
 2. 請求者が主たる生計維持者であることに相違ありません。

請求者(生計中心の方)

ふりがな 氏名 生年月日 年 月 日 担当( )

児童との続柄 父・母・その他( )

個人番号(額改定では不要)(マイナンバー)

住所 豊島区 電話 自宅( ) 携帯( )

1月1日の住所 (上記と異なる場合に記入)※ただし、支給開始月が1~5月の場合は前年1月1日時点の住所 加入年金 1厚生年金 2国民年金 3共済年金 4未加入 5その他( )

職業  会社員、公務員(独立行政法人勤務)  自営業、パート、アルバイト、無職  公務員(独立行政法人以外) 勤務先名称 配偶者の有無 有・無

※すでに児童手当を受給中の方で額改定(増額)請求の場合は支払希望金融機関は記入不要です※

支払希望金融機関 銀行 信用金庫 信用組合 支店 支店 普通預金 口座番号

請求者名義 口座 カタカナ

配偶者等

認定審査および医療給付に関して、公簿等を調査することに同意します。 個人番号(額改定では不要)(マイナンバー)

ふりがな 氏名 生年月日 年 月 日 電話 自宅( ) 携帯( )

住所  同居  別居 別居先住所 職業  会社員、公務員(独立行政法人勤務)  自営業、パート、アルバイト、無職  公務員(独立行政法人以外)

1月1日の住所 (上記と異なる場合に記入)※ただし、支給開始月が1~5月の場合は前年1月1日時点の住所 勤務先名称

児童(養育する18歳までの児童)	ふりがな	続柄	同居別居	監護の有無	生計関係	加入保険被保険者	子の住所(別居の場合)	児童手当特例給付受給状況
	氏名	子( )	同別国外	有無	同一維持	父・母( )		
生年月日	年 月 日	↑上記各項目に○印をしてください。(続柄が「子」で児童を養育している場合、監護の有無「有」・生計関係「同一」です。)						
生年月日	年 月 日	↑上記各項目に○印をしてください。(続柄が「子」で児童を養育している場合、監護の有無「有」・生計関係「同一」です。)						
生年月日	年 月 日	↑上記各項目に○印をしてください。(続柄が「子」で児童を養育している場合、監護の有無「有」・生計関係「同一」です。)						
生年月日	年 月 日	↑上記各項目に○印をしてください。(続柄が「子」で児童を養育している場合、監護の有無「有」・生計関係「同一」です。)						

事務処理欄

【申請理由】 出生・転入 増額・受変⇒保護変(済・未) 15日特例: 適・否 連絡票: 有・無 転出予定日( / / ) 前住所地( ) 確認先方担当者( )

【児童手当欄】 健康保険証(父・母・ ) / 監護事実の同意書 / 厚生年金等の加入証明書 / 住民票 / 未申告(父・母) / 住記続柄変更 / 個人番号変更届 /  振込口座 / 未反映(住記・国保) / 17千・休日千 / 後日千申請2か月遡及案内済 / 児手なし(公務員・別監) / 2枚交付済(年度更新時期) /

【同時申請】 児・子・扶・育・親 【児手不足書類】有・無

本人確認 マイナンバーカード 通知カード 住民票 総窓経由 在留カード 免許証 パスポート 手帳 保険証 転出証明書 その他( )

公簿確認 所得 国保 住民記録 住基ネット 国保証記号・番号 ( ) 取得年月日(出生は予定日) ( / / )

児童手当

開始(改定) 年月 年 月~【説明済】(月額) 円 認定(改定) 年月日 年 月 日 年度所得(扶人)

決定区分 認定・却下 配宛 通知年月日 年 月 日 円

備考

該当年度現況届(済・未)

宛

一次審査	二次審査	入力	三次審査	検査

認定番号

□請求者・配偶者は 年1月1日時点で、日本に住民登録がなく住民税は課税されていません。