

記入例（児童手当）

※太枠欄を漏れなくご記入ください。

※複写の2枚目は子ども医療費助成の申請書になっています。

申請日（記入日）を記入してください。

豊島区長

児童手当 認定／額改定（増額）請求書

令和7年 4月 1日

※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務での申請になりますので、手続きについては勤務先にお問い合わせください。
・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。
・請求者が主たる生計維持者であることに同意します。

ふりがな	としま たろう	生年月日	昭和60年 1月 1日	担当()
氏名	① 豊島 太郎	児童との続柄	② ・母 ・その他()	
		個人番号	1234 5678 〇	
住所	豊島区 南池袋2-45-1	電話	自宅 03 (△△△△) 〇〇〇〇 携帯 090 (××××) 〇〇〇〇	
前年1月1日の住所 (上記と異なる場合に記入)	1.区内別住所 2.豊島区外() 都道府県 市区町村) 3.海外	職業	☒ 会社員、公務員(独立行政法人以外勤務) ☐ 自営業、パート、アルバイト ☐ 公務員(独立行政法人以外勤務)	
本年1月1日の住所 (上記と異なる場合に記入)	1.区内別住所 2.豊島区外() 都道府県 市区町村) 3.海外			
加入年金	① 厚生年金 ② 国民年金 ③ 未加入 ④ その他() ※1のうち、以下の共済組合の組合員である場合は④をしてください。 ☐ 私立学校教職員共済 ☐ 地方公務員等共済 ☐ 国家公務員等共済	配偶者		
加入年金が国家・地方公務員共済の方は勤務先を記入	勤務先:	連絡先:		
支払希望金融機関	豊島 池袋西口 出張所	支店番号	001	
請求者名義口座	トシマ タロウ	普通預金口座番号	1234	

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 9876 5432 〇〇

ふりがな	としま はなこ	生年月日	昭和60年 12月 31日	電話	自宅 03 (△△△△) 〇〇〇〇 携帯 090 (××××) 〇〇〇〇
氏名	③ 豊島 花子	職業	☐ 会社員、公務員(独立行政法人以外勤務) ☐ 自営業、パート、アルバイト ☒ 公務員(独立行政法人以外勤務)		
住所	☒ 同居 ☐ 別居 先住所	勤務先	豊島		
前年1月1日の住所 (上記と異なる場合に記入)	1.区内別住所 2.豊島区外() 都道府県 市区町村) 3.海外	勤務先	豊島		
本年1月1日の住所 (上記と異なる場合に記入)	1.区内別住所 2.豊島区外() 都道府県 市区町村) 3.海外	連絡先	03		

児童の兄姉等(大学生年代の子)

ふりがな	としま さくら	生年月日	平成18年 1月 1日	続柄	子	同居別居	監護相当の有無	生計費負担の有無	子の住所
氏名	豊島 桜			()	()	()	()	()	
				()	()	()	()	()	

児童

ふりがな	としま いちろう	生年月日	令和2年 2月 1日	続柄	子	同居別居	監護の有無	生計関係	加入保険の有無	子の住所
氏名	豊島 一郎			()	()	()	()	()	()	
				()	()	()	()	()	()	

ふりがな	としま じろう	生年月日	令和4年 3月 1日	続柄	子	同居別居	監護の有無	生計関係	加入保険の有無	子の住所
氏名	豊島 次郎			()	()	()	()	()	()	豊島区東池袋
				()	()	()	()	()	()	

① 請求者について記入してください。

◇生計中心の方を記入してください。

- ・1月1日の住所の欄は前年1月1日の住所、本年1月1日の住所の2年分を記入してください。
- ・加入年金が国家公務員共済もしくは地方公務員共済の場合、勤務先の情報を記入してください。

② 振込先の金融機関について記入してください。

- ・請求者名義のものに限ります。通帳に記載されている名義を正確に記入してください。
- ・一部取扱いができない金融機関があります。
- ・すでに児童手当を受給中で額改定（増額）請求（第2子が出生した等）の場合は、支払希望金融機関の欄は記入不要です。

③ 配偶者について記入してください。

- ・個人番号（マイナンバー）は他自治体在住の場合も記入してください。
- ・1月1日の住所の欄は前年1月1日の住所、本年1月1日の住所の2年分を記入してください。
- ・職業が公務員の場合、勤務先の情報を記入してください。

④ 児童の兄姉等について記入してください。

- ※18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳に達する日以後最初の3月31日までの間のかたを全員記入してください。
- ・氏名、ふりがな、生年月日を記入してください。
- ・続柄の欄に〇印をしてください。続柄が「子」以外の場合は（ ）欄に記入してください。
- ・同居別居の欄に〇印をしてください。別居の場合は子の住所の欄に住所を記入してください。
- ・監護相当「無」の場合は支給の対象外です。「無」の場合は、「有」を二重線で消して「無」に〇印をしてください。
- ・請求者が児童の兄姉等の監護に相当する日常生活上の世話等をしている場合は「有」。同居、別居は問いません。
- ・生計費の負担「無」の場合は支給の対象外です。「無」の場合、「有」を二重線で消して「無」に〇印をしてください。生計費や学費などの生計費を負担している場合は「有」。

⑤ 児童について記入してください。 ※18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童を全員記入してください。

- ・氏名、ふりがな、生年月日を記入してください。
- ・続柄の欄に〇印をしてください。続柄が「子」以外の場合は（ ）欄に記入してください。
- ・監護「無」の倍は支給の対象外です。「無」の場合、「有」を二重線で消して「無」に〇印をしてください。
- ・請求者が児童を監督保護している場合は「有」。同居、別居は問いません。
- ・生計関係の欄に〇印をしてください。
- ・続柄が「子」の場合は「同一」、続柄が「子」以外の場合は「維持」に〇印をしてください。
- ・加入保険被保険者の欄に〇印をしてください。
- ・加入している、または加入予定の健康保険の被保険者に〇印をしてください。被保険者が父母以外の場合は、（ ）欄に記入してください。

◇児童の中に別居されているお子さまがいる場合、続柄が「子」以外の場合（児童の父母以外が請求者・保護者の場合）、

離婚前提別居の場合等は、本申請書以外に必要な書類がありますので、子育て支援課児童給付グループまでお問い合わせください。

【申請区分】
出生・転入
増額・受変→
15日特別・速
転出予定日()
前住所・担当
【児童不足】

決定 認定

配宛

認定番号

請求者・配偶者

記入例（子ども医療／2枚目）

申請日（記入日）を記入してください。

様式第2号（第7条の4関係）

※太枠欄を漏れなくご記入ください。

受付年月日

豊島区長

乳幼児・子ども・高校生等医療費助成制度 交付申請書

令和7 年 4 月 1 日

※お客様控えではなく医療費助成制度の交付申請書です。必ずご提出ください。
※記名・押印に代えて、署名することができます。※ボールペンで書くはっきりとご記入ください。

・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。
・請求者（保護者）が主たる生計維持者であることに相違ありません。

- ①請求者・保護者について記入してください。
◇原則、生計中心の方を記入してください。
※生計中心者が豊島区外に住民記録を置いている場合は、医療証の保護者は児童と同居している配偶者となります。詳しくはお問い合わせください。
・個人番号（マイナンバー）は他自治体在住の場合も記入してください。
・1月1日の住所の欄は前年1月1日の住所、本年1月1日の住所の2年分を記入してください。

さい。

- ②配偶者について記入してください。
・個人番号（マイナンバー）は他自治体在住の場合も記入してください。
・1月1日の住所の欄は前年1月1日の住所、本年1月1日の住所の2年分を記入してください。

③

氏名	生年月日	続柄	同居別居	加入保険の被保険者	子の住所(別居の場合)	児童 今回 申請
としま いちろう	令和2年 2月 1日	子	同 居	○		
豊島 一郎		()	別 居	○		
としま じろう	令和4年 3月 1日	子	同 居	○	豊島区東池袋1-18-1	
豊島 次郎		()	別 居	○		

- ③児童について記入してください。 ※18歳以下の児童全員を記入してください。
・児童氏名、ふりがな、生年月日を記入してください。
・続柄の欄に○印をしてください。続柄が「子」以外の場合は（ ）欄に記入してください。
・同居別居の欄に○印をしてください。別居の場合は子の住所の欄に児童の住所を記入してください。
・加入保険被保険者の欄に○印をしてください。
加入している、または加入予定の健康保険の被保険者に○印をしてください。
被保険者が父母以外の場合は（ ）欄に記入してください。
・医療証の交付を希望される児童の健康保険証等のコピーを添付してください。
出生の場合は、○印をした加入予定の保護者の健康保険証等のコピーでも受付可能です。
※健康保険証等：健康保険証、資格確認書、資格情報のお知らせのうちいずれか1点
◇児童の中に別居されている18歳以下のお子さまがいる場合は、原則、お子さまが住んでいる自治体にて子ども医療証の交付申請をしてください。豊島区内で別居している場合は、子育て支援課児童給付グループまでお問い合わせください。

事務処理欄	【申請区分】 出生・転入	【申請区分】 出生・転入
医療証	申請日	年 月 日

備考

交付	二次審査	検査

宛
配宛