

『額改定』

(注意点)

1. 受給者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。以下同様です。）する児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）に異動があり、その結果、児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます、以下同様です。）の額が増額又は減額した場合に、その増額又は減額の原因となる児童について記入の上、提出してください。
なお、児童手当の額が、減額する場合は、「監護の有無」及び「生計関係」の欄は、記入する必要がありません。
2. 児童が海外に留学している場合は、「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか（出国した年月）を記入してください。
3. 「住所」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
4. 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
 - ①「同一」は、児童が受給者自身の子である場合や受給者が未成年後見人又は父母指定者である場合で、受給者がその児童と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
 - ②「維持」は、児童が受給者自身の子でない場合で、受給者がその子どもの生計を維持しているときに○で囲んでください。
5. 「手当額が増額した理由」の欄は、「1」又は「2」のいずれか該当するものを○で囲み、「2」を○で囲んだ場合は、その理由を具体的に記入してください。
6. 「手当額が減額した理由」の欄は、「1」から「9」までのいずれか該当するものを○で囲み、「9」を○で囲んだ場合は、その理由を具体的に記入してください。（※「6. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所」については、委託又は入所が2月以内の期間を定めて行われたものである等一定の要件に該当する場合は該当せず、額改定届を提出する必要はありません。）
7. 「額変更の理由が発生した年月日」の欄は、上記「5」又は「6」の事由の発生した年月日を記入してください。
8. この請求書には、児童手当の額が増額する場合は、増額の原因となる児童について、次の書類を添えて提出してください。なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む。）によって市町村長が確認することができるときは、当該書類は省略することができる。
 - ①児童が海外に留学をしている場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類
 - ②児童が受給者自身の子であり、受給者がその児童と別居している場合は、受給者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類
 - ③受給者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ④受給者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑤児童が受給者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係及び受給者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類（受給者が未成年後見人又は父母指定者であることを除く。）
 - ⑥生計を同じくしない配偶者と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類

児童手当 額改定認定請求書
 ・
 特例給付 額改定届

受付証	受付印	不足書類	確認
		申立書	
		その他	
		差止め月	
		R 年 月 ~	

No. 2

(あて先) 松戸市長

下記のとおり手当額に変更があるので届け出ます。

提出年月日	R 年 月 日	〒	271-8588
氏受給者名	宛名番号	住	松戸市 根本387-5
	フリガナ	所	
生年月日	S H 63年 12月 31日	Tel	090-0000-000

増額 または 減額 の別	増 額 ・ 減 額
額変更の理由が発生した年月日	R 2年 10月 10日

増額理由	1. 出生 2. その他 ()
------	---------------------

加入年金	厚生年金(共済) 国民年金 年金未加入	※請求者が公務員の方は、職場にて申請してください。 □第1号被保険者 □第3号被保険者 □退職者(任意継続者) □生活保護免除者
------	---------------------------	---

減額理由	1. 監護(養育)しなくなった 2. 生計を同じくしなくなった 3. 生計を維持しなくなった 4. 死亡した 5. 日本国内からいなくなった(留学等を除く) 6. 里親等への委託または児童福祉施設等への入所 7. 未成年後見人でなくなった 8. 父母指定者でなくなった 9. その他 ()
------	---

①増額OR減額に○
②増額・減額した理由に○

※増額または減額の原因となる児童には備考欄に○を記入

支給対象の児童 後の最初の3月31日までの間に達する日以後(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)	フリガナ 児童の氏名	生年月日 (海外留学している場合の出国年月日)	受給者から見た続柄	児童の住所 (同居・別居)	監護(養育) 有無	生計 関係	備考
		フリガナ マツド 伊助 松戸 一郎	H R 30 . 1 . 1	<input checked="" type="checkbox"/> 子 (養子縁組予定含む) <input type="checkbox"/> 孫	○ 受給者と同居 別居(別居監護必要)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 維持
	フリガナ マツド 伊子 松戸 イチ子	H R 2 . 8 . 8	<input checked="" type="checkbox"/> 子 (養子縁組予定含む) <input type="checkbox"/> 孫	受給者と同居 別居(別居監護必要)	有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 維持	○
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 子 (養子縁組予定含む) <input type="checkbox"/> 孫	受給者と同居 別居(別居監護必要)	有 無	同一 維持	
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 子 (養子縁組予定含む) <input type="checkbox"/> 孫	受給者と同居 別居(別居監護必要)	有 無	同一 維持	

①対象児童全員の情報を記入
②今回該当となる児童の備考欄に○

★配偶者の子であっても、養子縁組済み(予定含む)の場合は、「子」に☑してください。

※手続完了後、受給者宛てに通知文を発送します。

決定年月日	15日特例	該当支給月	支給額	認定番号	被用区分	現況届	□更新済 □未更新 □不要
	特例給付	から	,000円		被用 非被用		