

記入例

児童手当 額改定認定請求書
額 改 定 届

奥州市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 7・3・●	令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	おうしゅう たろう 奥州 太郎		住所 (法人の主たる事務 所の所在地)	〒 - 奥州市 水沢大手町●丁目●番地 電話 090 (××××)××××	
	性別	☒ 男 ☐ 女	生年月日	昭和 54・10・20 平成	☒ ア 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合	☐ イ 国民年金 ウ、その他 ()
	職業	☒ ア 被用者 ☐ イ 公務員 ☐ ウ 被用者等でない者 厚生年金に加入の方は「被用者」、国民年金に加入の方や扶養されている方は「被用者等でない者」を○で囲む。				

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	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
4月以降も引き続き監護、養育する ・高校卒業年代(H18.4.2～H19.4.1生まれ) ・短大、専門学校等卒業年代(H15.4.2～H18.4.1生まれ) の子についてご記入ください。								
						有・無	・同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
						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	監護相当の有無	生計費負担の有無
奥州 一郎	子	平成 18・7・1	☒ 同 ☐ 別	令和 年 月		☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無

増 額 し た 理 由

☒ア 出生
☐イ その他 (第三子加算適用のため)

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、又は児童福祉施設に入所した
サ. 児童が死亡した
シ. 児童が失踪した
ス. その他 (理由を記入)

卒業予定年月の末日

事 由 の 発 生 し た 年 月 日

令和 7・3・31

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 円 3歳以上分 円 計 円

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入し
- ◎ ※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

令和7年3月に18歳年度末を迎える子について、引き続き第三子加算を受けるために必要な書類です。
この額改定認定請求書とあわせて「監護相当・生計費の負担についての確認書（別紙）」をご提出ください。