

# 児童手当 額改定認定請求書 額改定届

青森市長様

提出年月日	※受付確認年月日
. .	. .

受給者	ふりがな			住所	〒	
	氏名			(法人の主たる事務所の所在地)	電話 ( )	
	法人名等					
	生年月日	. .		加入している 公的年金制度 の種類別	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済	エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ( )
性別	男・女	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者			
支払金融機関			銀行 本店 信用金庫 信用組合 支店			

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	居住	海外留学をしている 場合の出国年月	住所 (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
		. .	同・別	年 月		有・無	同 ・ 維 持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		. .	同・別	年 月		有・無	同 ・ 維 持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		. .	同・別	年 月		有・無	同 ・ 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弟等

(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	居住	海外留学をしている 場合の出国年月	住所 (別居の場合のみ記入)	監護相当 の有無	生計費負 担の有無
		. .	同・別	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

. .

※認定・改定・却下	※認定・改定・却下 年月日	※認定・改定 年月	※改定内容	
	年 月 日	年 月	変更前	変更後
			人	人

(備考)

※手当月額

円