

児童手当 額改定認定請求書
額 改 定 届

佐那河内村長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・9・30	令和 ・ ・

受給者	（ふりがな）氏名（法人名等）	さな たろう 佐那 太郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒 771 - 4101 佐那河内村下字西/ハナ31番地 電話 090（1234）1234
	性別	男・女	生年月日	昭和 60・3・1 平成	加入している 公的年金制度 の種別
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者（自営業、無職等）			

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

ふりがな氏名	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（別居の場合のみ）	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印
さな ふうた 佐那 風太	子	平成 19・6・5 令和	同・別	令和 年 月	徳島市〇〇町 ×丁目△番地	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
						有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

児童が別居の場合は、
「別居監護申立書」も提出してください。

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	同居・別居の別	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）	監護相当の有無	生計費負担の有無
さな ふうこ 佐那 風子	子	平成 15・8・1 令和	同・別	令和 年 月	〇〇郡××町 △番地	有・無	有・無
						有・無	有・無
						有・無	有・無

児童の兄弟などで22歳年度末までの子があり、監護相当の有無・生計費の負担の有無のどちらも「有」で、
以前から登録されている子と今回増額の原因として申請する子の合計人数が3人以上の場合には
「監護相当・生計費の負担についての確認書」も提出してください。

増額した理由	イ. 出生 イ. その他（養育児童に登録されていないため） ア. 死亡した イ. 監護しなくなった 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 の生計を維持する父母等の帰国） 自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉 に入所若しくは入院するに至った と同居しなくなった（単身赴任の場合を除く） 他（ ）
養育している児童が、算定児童に登録されていないため児童の追加をする場合、 理由は「イ. その他」にご記入ください。 事由の発生した年月日は、この用紙の記入日をご記入ください。 ※他に理由がある場合は、その理由及び事由の発生年月日をご記入ください。 例) イ. その他（養子縁組したため） 令和6年5月〇日（※養子縁組届出日）	
令和 6・9・30	

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 年 月 日	令和 年 月	3歳未満分 3歳以上分 計 円 円

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

※村処理欄	ケース（複数あり）	添付書類
	□2歳以下児童あり □別居（～18歳年度末） □児童の兄弟追加 □留學児童あり □無戸籍児童あり	□健康保険証（受給者のもの） □別居監護申立書 □監護相当生計費負担確認書 □申立書（児童等 海外留学）等 □申立書（無戸籍児童）等

※村処理欄	増減	添付書類
	□申立書（養子縁組の意思） ※未届の場合 □申立書（同居優先）等 □申立書（未成年後見人）等 □措置委託通知書、入所契約書など	□措置委託解除通知書等 □父母指定者指定届等 □申立書（養育）等 □受給者本人確認書類 添付 （日本産業規格A列4番）