

児童手当

額改定認定請求書 額改定届

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|---|---|--|----------|-------|--|----------------------------|--|--|--|--|
| | | 提出年月日 | | ※受付確認年月日 | | | | | | | | |
| (あて先) 長岡市教育委員会教育長 | | 令和 . . | | 令和 . . | | | | | | | | |
| 受給者 | 氏名 (ふりがな) | 住所 (法人の主たる事業所の所在地) 電話 () | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 | 加入している ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 | イ. 国民年金 ウ. その他 () | | | | | | | | |
| | 職業 | ア. 被用者(主に会社員の方で、厚生年金・私学共済等加入の方) イ. 被用者でない者(主に自営業や扶養されている方で、国民年金加入の方等) ウ. 公務員(勤務先:) | | の種別 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 | | | | | | | | |
| 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 (ふりがな) | 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 . . | 同居・別居 | 令和 年 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母 | | | | |
| | | 平成 . . | 同居・別居 | 令和 年 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母 | | | | |
| | | 平成 . . | 同居・別居 | 令和 年 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・父母指定者 ・未成年後見人 ・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 (ふりがな) | 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 | 生計費負担の有無 | | | | | |
| | | 平成 . . | 同居・別居 | 令和 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ている/里親等への委託/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 | | 令和 . . | | | | | | | | | | |
| 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 . . | | 令和 . . | | 3歳未満 (第1子・2子) 人 × 15,000円 (第3子以降) 人 × 30,000円 3歳以上高校生年代まで (第1子・2子) 人 × 10,000円 (第3子以降) 人 × 30,000円 計 人 円 | | | | | |

太枠内だけ、楷書(かいしょ)ではっきり記入してください。
※印の欄は、記入しないでください。

住No.