

児童手当 額改定認定請求書 額 改 定 届 (記載例)		提出年月日 令和 . .		※受付確認年月日 令和 . .	
三原市長 殿		住所 〒723-8601 三原市港町3丁目5番1号 電話 0848 (67) 6045			
受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等) みはら たろう 三原 太郎	性別 ☒ 男・女	生年月日 昭和 50 . 1 . 1 平成	加入している 公的年金制度 の種別 ☒ ア. 厚生年金保険 ※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。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	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	増 額 . 減 額			
増 額 又 は 減 額 の 別					
増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童					
厚生年金の人はアを選択してください 公務員の人はイを選択してください 国民年金または年金未加入の人はウを選択してください		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
平成 . .		同・別	令和 年 月	有・無	・同一 ・維持
平成 . .		同・別	令和 年 月	有・無	・同一 ・維持
18歳到達後最初の3月31 日を迎える子について記入		令和 年 月			見人 者
増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 弟 (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
三原 三郎	子	平成 18 . 10 . 1	☒ 同・別	令和 年 月	
増 額 し た 理 由		☒ ア. 出生 ☐ イ. その他 (監護開始)			
減 額 し た 理 由		ク. 児童の兄姉等の生計費の負担を ケ. 父母指定者でなくなった 生計費の負担とは、父母等が子の日常生活 の全部または一部を営んでおり、これを欠くと その水準を維持できなくなる場合をいいます			
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. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった		児童福祉施			
事 由 の 発 生 し た 年 月 日		令和 7 . 4 . 1			
備 考	※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却 下	※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却 下 年 月 日 令和 . .	※ 認 定 ・ 改 定 年 月 令和 . .	※ 手 当 月 額 3歳未満分 3歳以上分 計 円 円 円	

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎ ※印の欄は、記入しないでください。
◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

(日本産業規格A列4番)