

**記入例(増額)**

**第2子以降のお子様が生れた場合**

児童手当・特例給付

**額改定認定請求書**  
額改定届

(宛先)

現在児童手当を受給されている方

提出年月日

※受付確認年月日

××・××・××

受給者	氏名	タカツキ イチロウ <b>高槻 市郎</b>	職業	ア. 会社員 (被用者) イ. 自営業 ウ. パート等 エ. 無職 オ. 公務員 ( )	住所	高槻市 〇〇町1丁目×番×号
	生年月日	(S)・H ××・××・××				
有・無	配偶者氏名	タカツキ イチコ <b>高槻 市子</b>	配偶者職業	ア. 会社員 (被用者) イ. 自営業 ウ. パート等 エ. 無職 オ. 公務員 ( )	連絡先	<携帯> ×××-××××-×××× <自宅> ×××-××××-××××
	配偶者氏名	タカツキ イチコ <b>高槻 市子</b>	配偶者職業	ア. 会社員 (被用者) イ. 自営業 ウ. パート等 エ. 無職 オ. 公務員 ( )	連絡先	<携帯> ×××-××××-×××× <自宅> ×××-××××-××××
	生年月日	(S)・H ××・××・××				

増額又は減額の別

増額・減額

今回お生まれになったお子様

又は減額の原因となる児童

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	同居別居	監護 (監督・保護)	生計 関係	住所 (別居の場合のみ)	海外留学 出国年月	※児童 との関係
タカツキ ハナコ <b>高槻 花子</b>	子 他( )	H X・X・X	同 別	有 無	同 維持			同居父母 未成年後見人
	子 他( )	H .	同 別	有 無	同 維持			同居父母 未成年後見人 父母指定者
	子 他( )	H .	同 別	有 無	同 維持			同居父母 未成年後見人 父母指定者
	子 他( )	H .	同 別	有 無	同 維持			同居父母 未成年後見人 父母指定者

別居の場合は、ほかに別居監護申立書の提出が必要になります。

お子様の誕生日

増額した理由

ア. 出生  
イ. その他 ( )

事由の発生した年月日

××・××・××

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. 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)  
ク. 児童福祉施設等への入所又は里親等への委託  
ケ. 児童と同居しなくなった  
(単身赴任の場合を除く)  
コ. その他 ( )

※備考	※子ども医療	※認定・改定 ・却下年月日	※認定・改定 年月	※手当月額
	有・不備・無	・	・	・3歳未満 000円 ・3歳～ ,000円 小学校修了前

※受付担当

◎ 太線の部分をご記入ください。(※印の欄は、記入しないでください)