

# 児童手当 認定請求書

提出年月日

年 月 日

児童手当の審査のため、必要な公簿等の確認を行うことに同意し、以下のとおり請求します。

請求者	フリガナ				宛名コード			
	氏名				個人番号			
	現住所	桑名市			生年月日	年 月 日		
	今年1月1日時点の住所地	<input type="checkbox"/> 桑名市 <input type="checkbox"/> その他 ( )			職業 (公務員の場合は勤務先を記入)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 ( ) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	昨年1月1日時点の住所地	<input type="checkbox"/> 桑名市 <input type="checkbox"/> その他 ( )				加入している年金等	<input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 地方公務員共済 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 私学共済	
	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			銀行 信金・労金 農協・漁連		営業部 支店・支所 出張所	
支払希望金融機関 (本人名義のものに限る)	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定 →本人名義の口座をご記入ください <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用 →口座のご記入は不要です ※ご利用いただくためにはマイナポータルからの登録が必要です。			金融機関コード (銀行コード)		支店番号 (支店コード)	口座番号 (左詰め)	
				口座名義 (カナ)				

⇒請求者が外国籍の方の場合は、口座情報が分かるもの（通帳やキャッシュカード等）のコピーの添付が必要です。

配偶者	フリガナ				宛名コード			
	氏名				個人番号 (市外在住の場合)			
	現住所				生年月日	年 月 日		
	今年1月1日時点の住所地	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 桑名市 <input type="checkbox"/> その他 ( )			職業 (公務員の場合は勤務先を記入)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 ( ) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	昨年1月1日時点の住所地	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 桑名市 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

児童(18歳年度末まで)	氏名	続柄	生年月日	居住	監護	生計関係	宛名コード
	カナ		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
	カナ		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
	カナ		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
	カナ		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	

⇒3歳未満の児童がおり、請求者が共済年金に加入している場合は、請求者の健康保険証情報が分かるもののコピーの添付が必要です。

18歳年度末を経過した 児童の兄弟等	氏名	続柄	生年月日	居住	監護相当	生計費負担	宛名コード
	カナ		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	カナ		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

⇒「児童」と「児童の兄弟等」の合計人数が3人以上となる場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出してください。

記入者	氏名			電話番号	-	-	請求者からみた続柄
-----	----	--	--	------	---	---	-----------

桑名市 使用欄	受付処理欄		審査結果		受付印
	受付時不足書類 (有・無) ⇒ 有の場合、該当するものにチェック <input type="checkbox"/> 口座情報 (請求者) ・ ・ ・ ・ ・ 提出依頼 (済・未) <input type="checkbox"/> 個人番号 (配偶者) ・ ・ ・ ・ ・ 提出依頼 (済・未) <input type="checkbox"/> 健康保険証情報 (請求者) ・ ・ ・ 提出依頼 (済・未)		決定内容	認定 却下	
	備考		支給開始年月	令和 年 月分	
			手当月額	15,000円 人	
				10,000円 人	
		30,000円 人			
		合計	円		

## 表面の太枠内を記入してください。

1. 請求者は当該児童の生計を維持する程度の高い者（所得の高い方）です。
2. 「現住所」の欄は、住民票上の住所を記入してください。なお、「配偶者」の「現住所」の欄は、請求者と別居している場合のみ記入してください。
3. 「今年1月1日時点の住所地」及び「昨年1月1日時点の住所地」には、都道府県名と市区町村名（国外の場合は国名）を記入してください。
4. 「職業」の欄は、「公務員」を選んだ場合はカッコ内に勤務先（〇〇市役所、〇〇小学校等）を記入してください。「その他」を選んだ場合は、具体的な職業名または勤務形態（パート、アルバイト等）を記入してください。
5. 「支払希望金融機関」には請求者名義の口座を記入してください。なお、公金受取口座<sup>(※1)</sup>を選択された場合でも、公金受取口座の登録内容を変更されたときは、別途「児童手当 振込口座変更届」を提出してください。

(※1) マイナポータルからの登録が必要です。
6. 「配偶者」の「個人番号」の欄は、配偶者の住民票が桑名市外にある場合のみ記入してください。
7. 「児童」の欄には、18歳に達する日以後の最初の3月31日まで（18歳年度末まで）の子を記入してください。この欄の子が、児童手当の支給対象となります。
8. 「監護」とは、児童の生活について通常必要とされる監督・保護を行っていることです。
9. 「生計関係」の「同一」とは、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人・父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしていることです。「維持」とは、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持していることです。
10. 「児童の兄姉等」の欄には、18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過してから22歳に達する日以後の最初の3月31日まで（18歳年度末を経過した後22歳年度末まで）の間にある子を記入してください。この欄の子は、児童手当の支給対象ではありませんが、多子加算の算定を行う際の対象（算定対象）となります。
11. 「監護相当」の欄は、監護に相当する日常生活上の世話と必要な保護を行っている場合に「有」をチェックしてください。
12. 「生計費負担」の欄は、子が請求者の収入で日常生活を営んでおり、これを欠くと通常的生活水準を維持できない場合に「有」をチェックしてください。

(例) 請求者が子と同居しており、子の学費や食費等の生計費の一部を負担している場合  
請求者が子と別居しており、子の学費や家賃・食費等の生計費の一部を仕送りしている場合

### 【添付書類】

- \* 3歳未満の対象児童がいる場合 かつ 請求者が共済年金に加入している場合 ... 請求者の健康保険証情報が分かるもの（資格確認書、マイナポータルの「健康保険証」ページのスクリーンショット等）のコピー
- \* 児童や児童の兄姉等が留学している場合 ... 海外留学に関する申立書、留学先の学校の在学証明書、留学前の日本国内での居住状況がわかる書類等
- \* 児童と児童の兄姉等がおり合計人数が3人以上の場合 ... 監護相当・生計費の負担についての確認書
- \* 請求者が児童と別居している場合 ... 別居監護申立書（児童の個人番号の記入が必要です。）
- \* 請求者が未成年後見人の場合 ... 未成年後見人である旨の申立書、請求に係る児童の戸籍抄本等
- \* 請求者が父母指定者の場合 ... 父母指定者指定届受領証、父母等の居住状況がわかる書類等
- \* 請求者が生計維持者の場合 ... 監護・生計維持（養育）申立書
- \* 請求者が離婚または離婚協議中の場合 ... お問い合わせください。
- \* 請求者以外が来庁する場合 ... 委任状（配偶者が来庁される場合は不要です。）

### 【提示書類】

- \* 請求者及び配偶者の個人番号のわかるもの（個人番号カード、個人番号が記載された住民票のコピー等）<sup>(※2)</sup>
- \* 請求者または来庁者の身元確認ができるもの（次のいずれか）

(※2) 桑名市に住民票がある場合は不要です。

  - (1) 個人番号カード
  - (2) 運転免許証、旅券、身体障害者手帳、在留カード等
  - (3) 健康保険証、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書等のうち2点以上