

# 児童手当 認定請求書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 提出

※太枠内のみ記入してください（該当には〇印をしてください） ※公務員の方は職場に請求してください。

## 書き方見本

申請理由 1. 出生 2. 市外転入(受給者変更なし) 3. 受給者変更 ④ その他( **制度改正** ) ① ※2, 3, 4の場合は下記の前受給状況を記入してください。

前受給状況 これまでの受給者 ① 請求者と同じ ( ) 2. その他 ( )

生年月日 昭和 年 月 日 住所 ( **兵庫 都道府県 神戸市 西 市区町村** )

フリガナ **アカシ タロウ** 生年月日 性別 配偶者 連絡先

氏名 ② **明石 太郎** ③ 昭和 年 月 日 ④ 男 有 (請求者) **000 - 0000 - 0000**

住所 明石市 **中崎1丁目5番1号** 2024年1月1日現在の住民票登録地(該当に〇印) ③ ( **兵庫 都道府県 神戸市 西 市区町村** )

個人番号 ④ **0000 - 0000 - 0000** 加入年金種別(該当に〇印) ① 厚生年金保険 (共済にご加入の場合は下記該当する口にチェックをしてください。)

職業(該当に〇印) ① 会社員 2. 自営業 3. 無職 4. その他( ) ⑤ 国民年金 ⑥ 未加入

金融機関番号 **0000** 店番号 **000** 預金種別 口座番号 口座名義(カタカナ)

請求者名義の支払希望金融機関 ⑥ **明石 銀行 信用金庫 農協 信用組合 労働金庫 中崎 本店支店 営業部出張所 普通 貯蓄** **1 2 3 4 5 6 7** **アカシ タロウ**

フリガナ **アカシ ハナコ** 生年月日

氏名 ⑦ **明石 花子** ⑧ 昭和 年 月 日 職業(該当に〇印) ① 会社員 2. 自営業 3. 無職 ④ その他( ) ⑤ 公務員(勤務先: )

住所(該当に〇印) ⑨ ① 請求者と同じ 2. 請求者と別住所(下記に住所を記入してください。)

2024年1月1日現在の住民票登録地(該当に〇印) ⑩ ( **兵庫 都道府県 加古川 市区町村** )

個人番号 ⑪ **0000 - 0000 - 0000**

A	氏名(フリガナ)	生年月日	続柄	監護	生計関係	居住	別居先住所 ※別居・海外留学の時のみ記入してください。	処理欄
平成18年4月2日以下の生まれで 養育している児童	アカシ ユメコ <b>明石 夢子</b>	平成 20年 9 月 30日 令和	子	有 無	同一 維持	同居 別居	神戸市〇〇区〇〇町〇〇番地の〇〇 海外留学の場合( 年 月 ~ )	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
	アカシ ジロウ <b>明石 次郎</b>	平成 4年 6 月 20日 令和	子	有 無	同一 維持	同居 別居	(同居の場合、記入は不要です。) 海外留学の場合( 年 月 ~ )	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
		平成 年 月 日 令和		有 無	同一 維持	同居 別居	海外留学の場合( 年 月 ~ )	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
		平成 年 月 日 令和		有 無	同一 維持	同居 別居	海外留学の場合( 年 月 ~ )	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
B	氏名(フリガナ)	生年月日	続柄	監護相当	生計費負担	居住	別居先住所 ※別居・海外留学の時のみ記入してください。	算定対象
大児童	アカシ イチロウ <b>明石 一郎</b>	平成 16年 1 月 10日	子	有 無	有 無	同居 別居	神戸市〇〇区〇〇町〇〇番地の〇〇 海外留学の場合( 年 月 ~ )	

- 申請の理由について、該当するものに「〇」を付けてください。
- 請求者(親など): 児童の「主な生計維持者(2024年中の所得が高い方)」等を記入してください。
- 2024年1月1日の住民登録地を記入してください。
- 個人番号(マイナンバー)が分からない場合や郵便事故等による漏洩に不安がある場合は記入不要です。明石市で補記します。
- 加入年金種別: 請求者が加入している年金の種類について、該当するものに「〇」を付けてください。
- 支払希望金融機関: **必ず「請求者」の口座を記入してください。** 預金種別に記入がない場合は「普通口座」で登録します。

- 配偶者(妻または夫) 請求者が婚姻している場合は、必ず記入してください。
- 勤務先または職業: 公務員の方は**必ず「勤務先」**を記入してください。
- 請求者と住所が異なる場合は住所を記入してください。
- 2024年1月1日の住民登録地を記入してください。
- 個人番号(マイナンバー)が分からない場合や郵便事故等による漏洩に不安がある場合は記入不要です。明石市で補記します。

- 「Aに該当する児童の氏名」/  
「Bに該当する児童の兄弟等の氏名」  
生年月日を確認し、対象の場合は記入してください。  
※AとBの合計人数が3人以上の場合は、「監護相当・生活費の負担についての確認書」の提出が必要です(Aのみの場合は不要)。
- 「監護」/「監護相当」  
請求者が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(育てている)こと/  
監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護を行っていること
- 「生計関係」/「生計費負担」  
同一: 請求者自身の子の場合(養子を含む)  
維持: 請求者自身の子でない児童(孫等)の場合/  
生計費負担 有: 生計費を負担していること
- 「同居・別居」  
同居: 請求者と児童の住民票上の住所が同じ場合  
別居: 請求者と児童の住民票上の住所が違う場合

**AとBの合計人数が3人以上の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。(Aのみの場合は不要)**