様式１ 記入例

（表面）

異動（予定）日：　　年　　月　　日

児童手当　認定請求書

「被用者」：厚生年金・共済年金に加入している方
「被用者等でない者」：自営業の方（国民年金1号に加入の方）、被用者の配偶者で扶養に入っている方（国民年金第3号の方）、または年金未加入の方

児童の両親のうち、所得が高い方を記入

請求者	①（ふりがな）うみ　たろう 氏名（法人名等）宇美　太郎 電話 ●●●（●●●●）●●●	②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 ●・●・●
		④職業	ア．被用者 イ．公務員 ウ．被用者等でない者	⑤配偶者	有・無
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）〒●●●－●●●● ●●県●●市●●区●丁目●番●号　●●アパート１号 電話 ●●●（●●●●）●●●●			1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（左欄と異なる場合に記入してください） ●●県●●市
	⑦個人番号 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別	ア．厚生年金保険　イ．国民年金　ウ．その他（ ※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		
配偶者等	⑩（ふりがな）うみ　はなこ 氏名 宇美　花子 電話 ●●●（●●●●）●●●	⑫生年月日	昭和・平成 ●・●・●	⑭請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	控除対象配偶者・同一生計配偶者
	⑪住所（⑥と異なる場合）〒●●●－●●●● ●●県●●市●●区●丁目●番●号	⑬職業	ア．被用者 イ．公務員（勤務先：　） ウ．被用者等でない者	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（左欄と異なる場合に記入してください） ●●県●●市●●区●丁目●番●号

「控除対象配偶者」：請求者と生計同一かつ、前年中の配偶者の合計所得金額が48万円以下（給与のみの場合は給与収入が103万円以下）及び請求者の合計所得金額が1,000万円以下。青色または白色申告者の事業専従者ではないこと。
「同一生計配偶者」：請求者と生計同一かつ、前年中の配偶者の合計所得金額が48万円以下（給与のみの場合は給与収入が103万円以下）及び請求者の合計所得金額が1,000万円以上。青色または白色申告者の事業専従者ではないこと。
※該当しない場合は未記入

厚生年金・共済年金の場合は、請求者の健康保険証のコピーを添付

⑯児童の兄姉等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22

氏名	続柄	生年月日	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	※算定対象の場合に○印
宇美　一郎	子	平成 ●・●・●	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	
					・別	令和　年　月	

大学生年代の子を記入
※高校生年代以下の子との合計人数が3人以上になる場合のみ

※大学生年代の子が請求者の収入により日常生活上の全部または一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の日常生活水準を維持することができない場合は、養育しているものとみなす

[注意]
⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。
（⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

⑰　児　童

氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所（別居の場合）	※児童との関係該当する場合に○印	※第3子以降の場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印	※手当月額
宇美　二郎	子	平成・令和 ●・●・●	有・無	同一・維持	同・別	令和　年		後見人・定者・母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
宇美　三郎	子	平成・令和 ●・●・●	有・無	同一・維持	同・別	令和　年　月	□ ⑪と同じ ●●県●●市●●区●丁目●番●号	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
			有・無					・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
		平成・令和　・　・	有・無	同一・維持	同・別	令和　年　月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円

請求者と別居の場合は記入
※児童の住所が⑪と同じであれば☑

監護：児童を養育・監護・保護していること

「同一」：児童が請求者の子もしくは未成年後見人、父母指定者の場合
「維持」：児童が請求者の子でない場合

名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義	※合計月額
●●銀行・信組・金庫・農協・漁協	普通・当座	● ● ●	●●支店	● ● ● ● ● ● ●	ウミ　タロウ	円

請求者名義のもの

◎　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。