



児童手当

額改定認定請求書
額 改 定 届

- ☐ 手 ☐ 市民課支援中 ☐ 避難者
☐ 扶 ☐ 不足書類あり
☐ 年金照会済

太枠内のみ記入してください

提出年月日

豊田市長殿

認定番号									令和	.	.
------	--	--	--	--	--	--	--	--	----	---	---

受給者	ふりがな			性別	男・女	生年月日	昭和 ・ 平成
	氏名						
	住所	〒 -		加入している 公的年金 制度の種類	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		
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者					
増 額 又 は 減 額 の 別				増 額 ・ 減 額			

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童

氏名	続柄	生 年 月 日	同居・ 別居の別	(別居・留学の場合) の住所	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
		平成 令和	同・別・留	ア配偶者と同じ イその他(申立書と同じ)	有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和	同・別・留	ア配偶者と同じ イその他(申立書と同じ)	有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和	同・別・留	ア配偶者と同じ イその他(申立書と同じ)	有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 等

(18歳に達する日以後の最初の3月31日から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	(別居・留学の場合) の住所	監護相当の 有無	生計費負担の有無
		平 成	同・別・留	ア配偶者と同じ イその他(申立書と同じ)	有・無	有・無
		平 成	同・別・留	ア配偶者と同じ イその他(申立書と同じ)	有・無	有・無

増 額 し た 理 由

ア. 出生 イ. その他()

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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった
- ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった
ケ. 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)
コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った
サ. 児童と同居しなくなった
(単身赴任の場合を除く)
シ. その他()

事 由 の 発 生 し た 年 月 日

令和 . .

備考		支給区分	☐ 認定 ☐ 改定 ☐ 却下	認定・改定・却下年月日	認定・改定年月	手当月額
		1 非 2 被				3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 円
算定 対象 外		データ 入力 確認		令和 . .	令和 .	

おやこ応援課 市民課 支所・出張所 チェック欄	窓口来庁者	☐ 請求者本人 ☐ 配偶者 ☐ その他()			受付確認年月日
	窓口来庁者の 身元確認	☐ 1点確認(写真付): ☐ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 旅券 ☐ 在留カード ☐ その他()			
		☐ 2点確認(写真なし): ☐ 保険証 ☐ その他()			
	不足案内	☐ なし ☐ あり()			
	障害・ひとり親	☐ 非該当 ☐ 該当 ⇒ ☐ おやこ応援課に案内済 ☐ 状況確認済 ☐ 申請済			
					☐ 15日特例