



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
☐ 保留(/)
提出(/)

R6.9～

太枠内のみ記入してください

豊田市長殿

認定番号

提出年月日

令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名				住所	〒 -	
	性別	男・女	生年月日	昭和 . . 平成	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	
	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	
増 額 し た 理 由			ア. 出生 イ. その他()				
減 額 し た 理 由		ア. 死亡した ク. 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった					
		イ. 監護しなくなった ケ. 父母指定者でなくなった					
		ウ. 生計を同じくしなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)					
		エ. 生計を維持しなくなった 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					
		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) サ. 児童と同居しなくなった					
		カ. 未成年後見人でなくなった (単身赴任の場合を除く)					
		キ. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった シ. その他()					
事 由 の 発 生 し た 年 月 日				令和 . .			
備考	データ 入力確認	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		令和 . .	令和 .	3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 円	
こども家庭課 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 ⇒ ☐ こども家庭課に案内済 ☐ 状況確認済 ☐ 申請済					☐ 15日特例	