

# 記載例

## 児童手当 認定請求書

児童の父母のうち所得の高い方が請求者です。

令和6年1月1日時点の住所地が現住所地と異なる場合は記入してください。

ア.被用者 厚生年金等加入のかた  
ウ.被用者でない者 国民年金、年金未加入のかた、配偶者の被扶養者

請求者名義の口座を記入してください。

請求者		氏名 (フリガナ) <b>オカザキ タロウ</b> <b>岡崎 太郎</b>	住所 <b>岡崎市 十王町2丁目9番地</b>	職業 <b>ア.被用者</b> イ.公務員(勤務先: ウ.被用者等でない者	性別 <b>男</b>	生年月日 <b>昭和 平成</b>	個人番号 <b>9 9 9 9 9 9 9 9 9 9</b>	個人コード	1月1日時点の住所 <b>豊田市 町 番地</b>	1月1日時点の住所(上記と異なる場合のみ記入) 1~5月分は前年1月1日、6~12月分は本年1月1日の住所	出生・転入・監護生計あり 受給者変更・児童と同居 その他 誕生日	受付確認年月日
配偶者等		氏名 (フリガナ) <b>オカザキ ハナコ</b> <b>岡崎 花子</b>	住所 <b>安城市 町 番地</b>	職業 <b>イ.公務員(勤務先: 岡崎市民病院)</b> ウ.被用者等でない者	性別 <b>有</b>	生年月日 <b>昭和 平成</b>	個人番号 <b>8 8 8 8 8 8 8 8 8 8</b>	個人コード	1月1日時点の住所 <b>安城市 町 番地</b>	1月1日時点の住所(上記と異なる場合のみ記入) 1~5月分は前年1月1日、6~12月分は本年1月1日の住所	出生・転入・監護生計あり 受給者変更・児童と同居 その他 誕生日	受付確認年月日
児童の兄弟等 (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	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				
		<b>岡崎 花美</b>	<b>子</b>	<b>平成 令和</b>	<b>有</b>	<b>有</b>	<b>同居</b>	令和 年 月				
				平成 令和	有・無	有・無	同居・別居	令和 年 月				
児童		氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学出国年月	住所(別居の場合のみ記入)	監護の有・無	生計関係	児童との関係		
		<b>岡崎 一郎</b>	<b>子</b>	<b>平成 令和</b>	<b>同居</b>	令和 年 月		<b>有</b>	<b>同一</b>	維持		
		<b>岡崎 次郎</b>	<b>子</b>	<b>平成 令和</b>	<b>同居 別居</b>	令和 年 月	<b>岡崎市稲熊町1丁目 番地</b>	<b>有</b>	<b>同一</b>	維持		
				平成 令和	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持			
				平成 令和	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持			
加入している公的年金制度の種別		<b>ア. 厚生年金保険</b> 以下に該当する場合は括弧内に <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 <b>イ. 国民年金</b> <b>ウ. その他</b>										

「児童の兄弟等」欄は、平成14年4月2日から平成18年4月1日生まれのお子様で、「監護相当」「生計費負担」が有になるお子様を記入してください。さらに と 児童の合計が3人以上の場合のみ、「監護相当・生活費の負担についての確認書」を合わせてご提出ください。

「児童」欄は、0歳から18歳までのお子様(平成18年4月2日以降に生まれたかた)について記入してください。お子様と別居している場合は「別居監護申立書」を合わせてご提出ください。

「監護」: 児童に対する監督・保護のこと。面倒をみているかどうか。  
 「生計費負担」: 生活費の全部または一部を負担しているか。  
 「生計関係」: 子であれば「同一」にしてください。

**記入不要**

**記入不要**