

郵便の場合は投函日

児童手当・特例給付 新規認定請求書

児童の父母等のうち、恒常的に所得の高い方を記入してください。

		提出年月日 令和 5年 4月 1日		受付確認年月日	
請求者	ふりがな ①氏名	やまがた たろう 山形 太郎		②性別 男・女	③生年月日 昭和 60年 3月 3日
	⑤住所	山形市 旅籠町二丁目3番25号		⑦勤務先 または職業	〇〇株式会社
	⑥1月1日時点での住所 (上欄と異なる場合)	山形県天童市...		4 5 6 7 8 9 0 1 2 - 6 4 1 - 1 2 1 2	
配偶者等	ふりがな ⑨氏名	やまがた はなこ 山形 花子		生年月日 昭和 2年 1月 平成	
	⑩住所	請求者と同じ		⑫職業	会社員 無職 その他
	⑪1月1日時点での住所 (上欄と異なる場合)			7 8 9 0 1 - 1 1 9	
支払機関	振込口座を指定する	山形 金庫協		支店名	山形市役所
	口座番号	0012345		口座名義	ヤマガタ タロウ
加入年金	⑭ 厚生年金保険		⑮ 譲渡所得の有無		有・無
	⑯ 国民年金		⑰ 所得の状況		16 17 記入不要
	⑱ 18歳(高校生)児童		氏名		山形 小太郎
備考	不足書類		令和 年 月		手当月額
	※消滅一新規の場合、前受給者の氏名(ふりがな)・生年月日・住所(公務員は所属)を確認。				円

今年の1月1日の住所が山形市外の場合は、当時の住所を記入してください。(1~5月支給分は前年の1月1日)

配偶者が公務員の場合、勤務先を記入してください。

ア、いずれかに✓を記入してください。
アの場合：口座情報の記入、通帳等の写しの添付が必須
イの場合：口座情報の記入、通帳等の写しの添付が不要

マイナポータルにて
公金受取口座の登録を
行った方のみ対象

振込先は請求者名義の口座のみ
指定可能です。(①に書いた人)

ア：社会保険の被保険者の方
イ：国民健康保険や他者の扶養と
なっている方、任意継続の方

前年に土地や建物等を
売って得た所得の有無
(1~5月支給分は前々年中)

手当の支給は15歳以下の児童ですが、
18歳以下の児童の人数によって
支給額が変動するため、養育している
18歳以下の児童全員を記入してください。

監護：一般的に必要とされる監督や保護を児童に対して行っているか。
生計：児童と受給者が親子(養子縁組含む)の場合は「同一」
自身の子以外を養育している場合は「維持」
同別居：住民票上の同居、別居
※別居の場合は住所欄に児童の住所を記入し、
別紙「別居監護申立書」も併せて提出してください。