

児童手当認定請求書

Application Form for Child Allowance

（宛先）港区長

以下のとおり、児童手当の認定を請求するとともに、受給資格確認のために、区が住民基本台帳の公簿確認をすることに同意します。また、区が所得状況等の公簿確認（マイナンバー制度による情報連携を含みます。）を行うことに同意します。

年 月 日申請

請 求 者	フリガナ 氏名	生 年 月 日		年 月 日	児童との続柄	父・母・（ ）
	個人番号	配偶者の有無		有 ・ 無		
	住 所	〒 港区		自宅電話	（ ）	
	1月1日現在の住所 （1～4月申請は前年1月1日）	同上		転入年月日	年 月 日	
	勤務先名	電話 （ ）				
	加 入 金	1 厚生年金 2 国民年金 3 未加入 4 その他（ ） ※1のうち、以下の共済組合の組合員である場合はカッコ内に○を記入してください。 （ ）私立学校教職員共済 （ ）地方公務員等共済 （ ）国家公務員共済				
加 入 保 険	1 健康保険組合 2 全国健康保険協会 3 共済組合 4 国民健康保険組合 5 国保 6 その他（ ）					

配偶者氏名 生年月日	フリガナ氏名	年 月 日	配偶者住所	請求者と同じ
個人番号				
配偶者の職業	1 会社員 2 公務員（所属庁： ） 3 その他（ ） 4 無		配偶者1月1日現在の住所 （1～4月申請は前年1月1日）	請求者と同じ

養育する児童 （22歳以下の児童）	フリガナ氏名	続柄	生 年 月 日	住 所	3歳未満 1、2子	3歳～高 1、2子	3子以降	児童との関係	
			海外留学をしている場合の出国年月 年 月 日 (年 月)		請求者と同じ				未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日 (年 月)		請求者と同じ				未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日 (年 月)		請求者と同じ				未成年後見人 父母指定者 同居父母

振 込 先	名称	銀行 信用金庫 信用組合	支店	金融機関 番 号	店 番
	金融機関に届出た フリガナ（フリガナを届出 ていない場合は記入不要）	口座名義		普通預金 口座番号	
請求者本人の名義に限る					
公金受取口座（普通口座・請求者本人の口座名義）を利用します。（利用の場合は口座情報の記入不要）					

所得計算	扶養親族等の数 （うち、老人扶養親族の数）	人 （人）	不 足 書 類	健康保険証の写し（父・母）	監護相当・生計費の負担についての確認書
	控除後の所得額	円		請求者名義の振込口座届	
受給資格審査	認定年月日	年 月 日		口座確認書類	
	認定番号	第 号		パスポートの写し（父・母）	
	審査結果	認定 ・ 却 下	本人確認書類（窓口・郵送）		
	開始年月	年 月	監護事実の同意書		
	手当月額	円	年度（ 年中所得）申告（父・母）		
児・医・出産・児扶・親・育成・特児・出産案内済	3歳未満	円、3～高	円、3子	円	
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 父母のうち所得の高い人が請求者となります。 <input type="checkbox"/> 1月2日以降国外から転入の人は請求者と配偶者のパスポートの写しが必要 （顔写真のページ及び1月1日を含む期間の出入国スタンプのページ） <input type="checkbox"/> 請求者と満18歳に達した日以後の最初の3月31日までの児童が別居している 場合は「監護事実の同意書」が必要 <input type="checkbox"/> 養育する児童が3人以上いるかつそのうち満18歳に達した日以後の最初の 3月31日を経過した者から22歳に達した日以後の最初の3月31日までの間に ある者がいる場合は「監護相当・生計費の負担についての確認書」が必要			申請者の本人確認	一点 個・免・パ・在・他（ ） 二点 保・社・学・カード・他（ ）
				請求者の個人番号確認	個・通・住・台・他（ ）
			※配偶者無の場合（ひとり親申請 有・無）	受付年月日	
			公簿確認 住民票 課税台帳	受付担当者：	

※太枠内を記入してください。請求者本人が手書きしない場合は、記名・押印してください。

※個人番号が記載されている書類を郵送で提出する場合には、本人確認書類が必要です。