

児童手当・特例給付 認定請求書

大館市長 様 受給要件等審査のため、請求者及び配偶者について、大館市が行う下記について同意します。

1. 所得状況について公簿等により確認すること。2. マイナンバー（個人番号）を確認すること（大館市に住所があるかた）。

提出年月日		受付確認年月日	
令和	・	令和	・

請求者	フリガナ											生年月日	昭和	・	・	平成	支払希望金融機関	銀行協 農協 信用組合 信用金庫 労働金庫	本店	店番												
	氏名											生年月日	昭和	・	・	平成			支店	口座番号												
	個人番号											性別	男・女	電話番号																		
	住所	大館市										加入している健康保険	1 健康保険組合 2 健康保険協会 3 共済組合	4 国保組合 5 国民健康保険 6 その他																		
1月1日時点の住所	1～5月は前年、6～12月は本年の住所になります。上欄と異なる場合に記入してください。										配偶者の有無	有・無	加入している年金	ア 厚生年金 イ 私立学校教職員 ウ 国家・地方公務員	エ 国民年金 オ 未加入 カ その他（ ）																	
配偶者等	フリガナ											生年月日	昭和	・	・	平成	住所（別居している場合）	1月1日時点の住所	1～5月は前年、6～12月は本年の住所になります。左欄と異なる場合に記入してください	健康保険加入状況	<input type="checkbox"/> 本人（被保険者） <input type="checkbox"/> 公務員（ ） <input type="checkbox"/> 家族（被扶養者） <input type="checkbox"/> 国保等	個人番号										
児童 （十八歳の年度末までの児童）	続柄	氏名	生年月日	同居別居の別	住所（別居している場合）	健康保険の加入状況	監護の有無	生計関係	海外留学をしている場合の出国年月	該当する場合に○印	3歳未満	3歳以上小学校修了前	小学校修了後中学校修了前																			
	子	フリガナ	平成	・	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 父の健保に加入 <input type="checkbox"/> 母の健保に加入 <input type="checkbox"/> 国保等に加入	有・無	同一・維持		<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母																					
		フリガナ	平成	・	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 父の健保に加入 <input type="checkbox"/> 母の健保に加入 <input type="checkbox"/> 国保等に加入	有・無	同一・維持		<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母																					
		フリガナ	平成	・	・	同居・別居	<input type="checkbox"/> 父の健保に加入 <input type="checkbox"/> 母の健保に加入 <input type="checkbox"/> 国保等に加入	有・無	同一・維持		<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母																					
譲渡所得の有無		扶養親族等及び子どもの数			控除後の所得額	所得制限限度額	所得上限限度額	区分		手当月額																						
有・無		（うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数）（ ）人			円	円	円	○ 児童手当 ○ 特例給付		3歳未満	,000 円																					
事由	○出生		○転出予定日（ / ）		異動届確認済	認定・却下年月日		支給開始年月		認定番号		3歳以上	,000 円																			
	○監護（ / ）		○受給者変更（ / ）			令和		令和				中学生	,000 円																			
						令和		令和				計	,000 円																			
所得の状況		控除																														
請求者	令和	年分所得額	雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	障害者控除額 障（ ）人・特障（ ）人	寡婦・寡夫 勤労学生控除額	給与所得/公的年金を有する場合の控除額（上限100,000円）		児童手当法施行令第3条1項による控除額																						
		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	80,000 円																		
配偶者等	令和	年分所得額	雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等	障害者控除額 障（ ）人・特障（ ）人	寡婦・寡夫 勤労学生控除額	給与所得/公的年金を有する場合の控除額（上限100,000円）		児童手当法施行令第3条1項による控除額																						
		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	80,000 円																		

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。 ◎ 太枠の中を記入してください。

注意

- 1 「氏名」の欄は、請求者が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名及び代表者氏名を記入してください。
- 2 「住所」の欄は、請求者が個人である場合は住民票上の住所を、法人である場合は主たる事務所の所在地を記入してください。
また、請求者が個人であり、本年（1月から5月までの月については、前年をいいます。）1月1日に他の市町村（特別区を含みます。以下は同様です。）に住所を有していた場合は、当該住所を下欄に記入してください。
- 3 請求者の「個人番号」の欄は、請求者が個人である場合のみ12桁の個人番号を記入してください。
- 4 「生年月日」、「性別」、「加入している健康保険」、「加入している年金」、「譲渡所得の有無」、「配偶者の有無」、「扶養親族等及び児童の数」、「所得の状況」の欄は、請求者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 5 「配偶者等」には、児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。
- 6 配偶者等の「個人番号」の欄は、配偶者等の「氏名」の欄に記入した者の12桁の個人番号を記入してください。
配偶者等の「住所」の欄は、配偶者等が他の市町村に住所を有する場合に住民票上の住所を記入してください。また、配偶者等が本年（1月から5月までの月については、前年をいいます。）1月1日に「住所」欄と異なる市町村に住所を有していた場合は、当該住所を「1月1日時点の住所」欄に記入してください。
- 7 「児童」の欄の児童は、請求者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。以下同様です。）をする18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子について、記入してください。
- 8 児童が海外に留学している場合は、「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか（出国した年月）を記入してください。
- 9 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
 - ① 「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
 - ② 「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 10 「加入している年金」の欄は、請求者の請求の日における公的年金制度の加入の状況について、次により記入してください。
 - ① 加入している公的年金制度について、「ア」から「カ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「カ」を○で囲んだ場合は、（ ）内にその年金の名称を記入してください。
 - ② 「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入被保険者（これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限ります。）であるときは、当該欄の余白に「四種」又は「高任」と記入してください。
- 11 「所得の状況」の欄は、請求者の前年（1月から5月までの月分については、前々年をいいます。以下同様です。）の所得についての市町村民税又は特別区民税の総所得金額、退職所得金額、山林所得金額、土地等に係る事業所得等の金額、長期譲渡所得金額、短期譲渡所得金額及び先物取引に係る雑所得等の金額の合計額から8万円を控除した額を記入して下さい。
なお、市町村民税又は特別区民税で雑損控除、医療費控除、小規模企業共済等掛金控除、障害者控除、寡婦（寡夫）控除又は勤労学生控除を受けた場合は、それぞれの額を更に控除した額を記入して下さい。
- 12 「扶養親族等及び児童の数」の欄は、市町村民税又は特別区民税における控除対象配偶者及び扶養親族の合計数を、また〔 〕内には、このうち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数を記入してください。
なお、請求者の親族ではないが、前年の12月31日に請求者が生計を維持した児童があった場合は、その数を加えた数を記入してください。
いずれもない場合は、「なし」と記入してください。
- 13 この請求書には、次の書類を添えて提出してください。
 - ① 児童が他の市町村（特別区を含みます。）に住所を有する場合は、その児童の属する世帯の全員の住民票の写し
 - ② 児童が海外に留学している場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類
 - ③ 児童が請求者自身の子であり、請求者がその児童と別居している場合は、請求者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類
 - ④ 請求者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑤ 請求者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑥ 児童が請求者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係及び請求者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類（請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合を除く。）
 - ⑦ 生計を同じくしない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑧ 請求者が本年（1月から5月までの月分については、前年をいいます。）1月1日に他の市町村に住所を有していた場合は、請求者の前年の所得の額と、その所得に係る市町村民税又は特別区民税における控除対象配偶者及び扶養親族の有無と数についての市町村長の証明書
 - ⑨ 「12」の後段に該当する児童があった場合は、その事実を明らかにすることができる書類
 - ⑩ 請求者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。