

児童手当・特例給付 額改定認定請求書  
額改定届

記入日 ↓

記入例

殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名	北谷 太郎 (親の名) 印		性別	男 . 女
	住所	〒 郵便番号、住所、電話番号を記入してください。 電話 ( )		生年月日	明治 大正 昭和 平成 60 . 11 .
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	海外留学をしている場合の出国年月	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
北谷 花子	子	令和 2 . 4 . 3	同 . 別	令和 年 月	同上	有 . 無	同 . 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		令和 . .	同 . 別	令和 年 月		有 . 無	同 . 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		令和 . .	同 . 別	令和 年 月		有 . 無	同 . 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		令和 . .	同 . 別	令和 年 月		有 . 無	同 . 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		令和 . .	同 . 別	令和 年 月		有 . 無	同 . 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		令和 . .	同 . 別	令和 年 月		有 . 無	同 . 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額した理由  ア. 出生  イ. その他 ( )

減額した理由  
 ア. 死亡した  
 イ. 監護しなくなった  
 ウ. 生計を同じくしなくなった  
 エ. 生計を維持しなくなった  
 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)  
 カ. 未成年後見人でなくなった  
 キ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)  
 ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院  
 ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)  
 コ. その他 ( )

事由の発生した年月日 令和 2 . 5 . 3

備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	令和 . .	※認定・改定年月	令和 .	※手当月額	3歳未満分 円 3歳以上小学校終了前分 円 中学生分 円 計 円

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。