

# 児童手当認定(額改定)請求書・現況届 別紙

個人番号について、配偶者及び児童のものも含め、以下のとおり相違ありません。

また、支給要件の該当性を審査するため、請求者及び配偶者等の地方税関係情報等について情報連携することに同意します。

請求者 (必須)	職員番号	生年月日	昭和 平成	個人番号									
	ふりがな												
	氏名												
<input type="checkbox"/>	配偶者は、現在児童手当を受給していません。また、本人・配偶者共に、市町村等へ本請求以外の請求を行っていません。												
配偶者	ふりがな												
	氏名												
	生年月日	昭和 平成											
第1子	ふりがな												
	氏名												
	生年月日	平成 令和											
第2子	ふりがな												
	氏名												
	生年月日	平成 令和											
第3子	ふりがな												
	氏名												
	生年月日	平成 令和											
第4子	ふりがな												
	氏名												
	生年月日	平成 令和											
第5子	ふりがな												
	氏名												
	生年月日	平成 令和											

※個人番号カードまたは個人番号の記載された住民票を添付すること。

個人番号通知書の添付は不可とする。なお、個人番号通知カードは記載住所に変更がない場合は添付可能。

※児童は、満18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のみ記入すること。

# 児童手当認定(額改定)請求書・現況届 別紙

**例 新規認定**

個人番号について、配偶者及び児童のものも含め、以下のとおり相違ありません。  
また、支給要件の該当性を審査するため、請求者及び配偶者等の地方税関係情報等について情報連携することに同意します。

請求者 (必須)	職員番号	123456	生年月日	昭和 平成	61.8.28	個人番号														
	ふりがな	ふくり ふくこ				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
	氏名	福利 福子																		
<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者は、現在児童手当を受給していません。また、本人・配偶者共に、市町村等へ本請求以外の請求を行っていません。																				
配偶者	ふりがな	ふくり ふくお				個人番号														
	氏名	福利 福夫				3	4	1												
	生年月日	昭和 平成	60.2.																	
第1子	ふりがな	ふくり ゆきこ				個人番号														
	氏名	福利 幸子				3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2			
	生年月日	平成 令和	4.6.3																	
第2子	ふりがな					個人番号														
	氏名																			
	生年月日	平成 令和																		
第3子	ふりがな					個人番号														
	氏名																			
	生年月日																			
第4子	ふりがな					個人番号														
	氏名																			
	生年月日																			
第5子	ふりがな					個人番号														
	氏名																			
	生年月日	平成																		

内容確認後、チェックする。  
児童手当は父母いずれか片方のみが一つの認定先で受給する。  
誤って両名が申請していないか要確認。

上に18歳を超えて支給要件児童でなくなった子がいる場合には、児童手当の支給要件児童の中での第1子を記入する。

本紙に個人番号届出者(請求者、配偶者、児童)の個人番号が確認できる書類(マイナンバーカードの写しや個人番号の記載された住民票の写し)を添付すること。

記載していない部分は、斜線を引く。

※個人番号カードまたは個人番号の記載された住民票を添付すること。

個人番号通知書の添付は不可とする。なお、個人番号通知カードは記載住所に変更がない場合は添付可能。

※児童は、満18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のみ記入すること。

# 児童手当認定(額改定)請求書・現況届 別紙

例 増改定

個人番号について、配偶者及び児童のものも含め、以下のとおり相違ありません。  
 また、支給要件の該当性を審査するため、請求者及び配偶者等の地方税関係情報等について情報連携することに同意します。

請求者 (必須)	職員番号	234567	生年月日	昭和 平成	63.4.30	個人番号				
	ふりがな	おかやま おかお		既届出済の個人番号の記入は不要						
	氏名	岡山 岡夫								
<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者は、現在児童手当を受給していません。また、本人・配偶者共に、市町村等へ本請求以外の請求を行っていません。										
配偶者	ふりがな	おかやま おかこ		個人番号						
	氏名	岡山 岡子		内容確認後、チェックする。 児童手当は父母いずれか片方のみが一つの認定先で受給する。						
	生年月日	昭和 平成	2.3.							
第1子	ふりがな	おかやま ももみ		個人番号						
	氏名	岡山 桃美								
	生年月日	平成 令和	29.8.2							
第2子	ふりがな	おかやま ももた		個人番号						
	氏名	岡山 桃太		444433332222						
	生年月日	平成 令和	4.7.20							
第3子	ふりがな			個人番号						
	氏名			額改定対象の児童について個人番号を記入すること。						
	生年月日	平成 令和								
第4子	ふりがな			本紙に個人番号届出者(新しく届出する者のみ)の個人番号が確認できる書類(マイナンバーカードの写しや個人番号の記載された住民票の写し)を添付すること。						
	氏名									
	生年月日									
第5子	ふりがな			記載していない部分は、斜線を引く。						
	氏名									
	生年月日	平成 令和								

※個人番号カードまたは個人番号の記載された住民票を添付すること。

個人番号通知書の添付は不可とする。なお、個人番号通知カードは記載住所に変更がない場合は添付可能。

※児童は、満18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のみ記入すること。