

# 児童手当 記入例

子どもの父・母で、恒常的に所得が高い方が申請者となります。		<b>児童手当・特例給付認定請求書</b>		受付年月日
氏名	<b>アキシマ タロウ</b> <b>昭島 太郎</b>	生年月日	○年 ○月 ○日	申請者の12桁の個人番号をご記入ください。
住所	昭島市 <b>田中町1-17-1</b>	個人番号	X X X X X X X X X X X X	請求者の1月1日時点の住所をご記入ください。 (1~5月分は前年、6月~12月分は本年) 現在の住所と同じ場合は「同上」とご記入ください。
職業	<input checked="" type="radio"/> 公務員でない公務員	配偶者の12桁の個人番号をご記入ください。	<input checked="" type="radio"/> 厚生年金保険 <input type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> その他	配偶者の1月1日時点の住所をご記入ください。 (1~5月分は前年、6月~12月分は本年)
配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有	配偶者の氏名 <b>アキシマ ハナコ</b> <b>昭島 花子</b>	配偶者の職業 <input checked="" type="radio"/> 公務員でない公務員	公務員の方は勤務先を記入。
請求者名義の口座	昭島 昭島駅前	口座番号	00000000	支店
支払希望金融機関	銀行 農協 信金・信組	金融機関コード	0000	支店コード
氏名	<b>昭島 一郎</b>	続柄	子	生年月日
同居別居	<input checked="" type="radio"/> 同居	監護有無	<input checked="" type="radio"/> 有	生計関係
海外留学	(平成 年 月~)	同一・維持	同一・維持	※児童との関係で、該当する場合に○印
養育している児童(18歳の年度末までの子ども)を記入してください。 ※手当の支給対象となるのは15歳の年度末までの子どもですが、18歳の年度末までは算定対象児童として登録されます。		「監護」とは、監督・保護のことです。養育している場合は「有」を○で囲んでください。	請求者自身の子の場合は「同一」を、それ以外(孫など)の場合は「維持」を○で囲んでください。	3歳 小 中
保険の種類	<input checked="" type="radio"/> 昭島市の国保	請求者との続柄	<input checked="" type="radio"/> 本人	本人外
被保険者氏名	<b>昭島 太郎</b>	資格取得年月日(請求者本人)	○年 ○月 ○日から	
被保険者証	記号 <b>12-34</b>	番号	<b>138305</b>	
記号・番号	番号 <b>5678</b>	名称	<b>昭島市</b>	
請求者の健康保険証を見てご記入ください。	令和 ○年 ○月 ○日	氏名	<b>昭島 太郎</b>	昭島 印

太枠外の欄には  
記入をしないでください