

児童手当 額改定認定請求書 額改定期

受給者	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				
	住所				

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 海外留学の別	監護の 有無	生計関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
		年 月 日	同居・別居 海外留学 (年 月~)	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		年 月 日	同居・別居 海外留学 (年 月~)	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		年 月 日	同居・別居 海外留学 (年 月~)	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額又は減額の原因となる児童の兄姉等

(18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)

氏名	続柄	生年月日	同居・別居 海外留学の別	監護相当 の有無	生計費負担 の有無
		年 月 日	同居・別居 海外留学 (年 月~)	有・無	有・無
		年 月 日	同居・別居 海外留学 (年 月~)	有・無	有・無

増額した理由

ア. 出生

イ. その他()

- | | | |
|--------|---------------------------------------|--|
| 減額した理由 | ア. 死亡した | ケ. 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった |
| | イ. 監護しなくなった | ケ. 父母指定者でなくなった |
| | ウ. 生計を同じくしなくなった | (児童の生計を維持する父母等の帰国) |
| | エ. 生計を維持しなくなった | コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った |
| | 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) | サ. 児童と同居しなくなった
(単身赴任の場合を除く) |
| | カ. 未成年後見人でなくなった | シ. その他() |
| | キ. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった | |

事由の発生した年月日

年 月 日

上記のとおり、額改定の届出をします。

(あて先) 昭島市長

年 月 日 氏名 _____

・改定 ・却下	改定・却下年月日	改定年月	手 当 月 額		備 考	電算 / 通知 /
			3歳未満分	円		
	年 月 日	年 月 日	3歳以上分 第三子以降分 計	円 円 円		住民登録の確認 月 日

太枠の中を楷書(かいしょ)ではつきり書いてください。