

記入例

児童手当を受給している方について、記入してください。

大和市長 あて

児童手当

額 改 定 認 定 請 求 書
額 改 定 届

定請求にあたり、私と配偶者及び私と同居又は生計を同じくする者について、大和市が公簿等を閲覧すること、調査すること及び必要書類を提出することに同意します。

提出年月日

令和 年 月 日

フリガナ	ヤマト タロウ		性 別	生 年 月 日	
氏 名	大和 太郎		男・女	昭和 平成	58 年 5 月 5 日
住 所	大和市 鶴間1-31-7				
職 業	会社員 無 職		公務員 その他 ()	自営業	連絡先 080-XXXX-XXXX
年 金	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済 エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. 加入していない ※ ウまたはエに該当する方は、健康保険証等のコピーを添付してください。				
増 額 ま た は 減 額 の 別			増 額 ・ 減 額		

加入している年金に○をしてください。

※ ウまたはエの方は請求者名義の健康保険証（資格確認書）のコピーを添付してください。

※ 配偶者の扶養に入られている方はオに○をしてください。

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童

フリガナ	続柄	生年月日	居住	監護 養育	生計 *いずれかに○	
氏 名					児童	大学生相当
ヤマト ケン	子	平成・令和 17 年 8 月 8 日	同	別	有・無	生計費負担 有・無
大和 健		平成・令和		有・無	同一・維持	生計費負担
				有・無	同一・維持	
				有・無	同一・維持	
				有・無	同一・維持	
		年 月 日	同・別	有・無	同一・維持	生計費負担 有・無
		平成・令和	同・別	有・無	同一・維持	生計費負担 有・無
		年 月 日	同・別	有・無	同一・維持	生計費負担 有・無

大和市に住民登録されていない場合は、マイナンバーが確認できる書類（マイナンバーカード（両面）、マイナンバーが記載されている住民票等）を添付してください。

大学生相当（H14.4.2～H18.4.1生まれ）のお子様で生計費負担有の場合は、別途「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。

平成14年4月2日から平成18年4月1日生まで（大学生相当）のお子様について、記入してください。

増額した理由

ア. 出生
イ. 監護・養育することになった
ウ. 生計が同一（負担すること）になった
エ. 生計を維持することになった
オ. 日本国内に居住することになった

カ. 未成年後見人になった
キ. 父母指定者になった
ク. 里親等から委託解除されたため
ケ. 児童福祉施設等から退所したため
コ. その他（ 制度改正 ）

減額した理由

ア. 監護・養育しなくなった
イ. 生計を同じく（負担）しなくなった
ウ. 生計を維持しなくなった
エ. 死亡した
オ. 海外居住となった
（留学を理由とするものは除く）

カ. 未成年後見人ではなくなった
キ. 父母指定者ではなくなった
ク. 里親等に委託したため
ケ. 児童福祉施設等へ入所したため
コ. その他（ ）

大学生相当のお子様の生計費を負担していない、または養育していない場合や、大学生相当以下の児童を3人以上養育していない場合などは、申請不要です。

事由の発生した年月日

令和 6 年 10 月 1 日