第１号様式(第４条、第６条関係)

# 児 童 手 当 額 改 定 認 定 請 求 書

東京都台東区長　殿

児童手当の支給要件の該当性を審査するために必要となる、請求者・配偶者等に関する税情報等を公簿等により確認を行うことに同意します。

申請日　年　月　日　　(太枠の中を記入してください。該当事項を○で囲んでください。)

| 請求者 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | (ご夫婦等の場合、所得の多い方をご記入ください) | 生年月日 | 児童との続柄 | 加入年金 | 個人番号 | | 在留資格<br>在留期間 |
| 氏名 | | 年　月　日 | ア 父　オ その他<br>イ 母<br>ウ 祖父<br>エ 祖母 | ア 厚生年金<br>(□私立学校教職員共済)<br>(□国家公務員共済)<br>(□地方公務員等共済)<br>イ 国民年金<br>ウ その他(　　) | 電話 ー　ー<br>ー　ー | | 永住/その他<br>(　　)<br>/　/　まで |
| 住所 | 台東区 | | | | | | |
| 職業 | ア 被用者　イ 公務員(　　)　ウ 自営業　エ 無職 | | | | | | |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 支店名 | 店番号 | 種別 | 口座番号 | | 口座名義(カタカナ) |
| | 銀行　信用金庫<br>信用組合 | 支店<br>出張所 | | 普通 | | | |

| | 本年1月1日住所 | 前年1月1日住所 |
|---|---|---|
| | 同左・ | 同左・ |

| 配偶者等 ※事実婚含む | 有・無 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 本年1月1日住所 | 前年1月1日住所 | 個人番号 | |
| 氏名 | | 年　月　日 | 同上・<br>同左・ | 同上・<br>同左・ | | |
| 住所 | 同上・ | | 職業 | ア 被用者　イ 公務員(　　)　ウ 自営業　エ 無職 | | |

| 児童の兄姉等 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏名 | 生年月日<br>(年齢) | 続柄<br>(出生順) | 同居<br>別居 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | |
| ※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 | | | | | | |
| | 年 月 日<br>・　・<br>(　　歳) | 子・<br>(第　子) | 同・別 | 有・無 | 有・無 | |
| | 年 月 日<br>・　・<br>(　　歳) | 子・<br>(第　子) | 同・別 | 有・無 | 有・無 | |

【注意】
「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。(児童の兄姉等と児童の合計人数が３人以上の場合に限る。)

| 算定対象 | 確認書提出 |
|---|---|
| 対象・対象外 | 有・無 |
| 対象・対象外 | 有・無 |

| 児童 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏名 | 生年月日<br>(年齢) | 続柄<br>(出生順) | 同居<br>別居 | 監護の有無 | 生計関係 | 住所<br>(別居の場合) | 以3降子 | 未3満歳 | 以左外記 | 在留資格<br>在留期間 | |
| | 年 月 日<br>・　・<br>(　　歳) | 子・<br>(第　子) | 同・別 | 有・無 | 同一・維持 | | | | | (　　)<br>/　/<br>まで | |
| | 年 月 日<br>・　・<br>(　　歳) | 子・<br>(第　子) | 同・別 | 有・無 | 同一・維持 | | | | | (　　)<br>/　/<br>まで | |
| | 年 月 日<br>・　・<br>(　　歳) | 子・<br>(第　子) | 同・別 | 有・無 | 同一・維持 | | | | | (　　)<br>/　/<br>まで | |
| | 年 月 日<br>・　・<br>(　　歳) | 子・<br>(第　子) | 同・別 | 有・無 | 同一・維持 | | | | | (　　)<br>/　/<br>まで | |
| 加入健康保険 | 1 社保　2 共済　3 国保　4 国保組合(都内・都外)　5 その他(　　) | | | | | | | | | | |

| 処理欄(受給資格審査) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 所得 | 確認 | 台帳・税照・権無・その他(　　) | | |
| | 総所得額 | 円 | | |
| | 譲渡所得 | 有・無 | 扶養人数 | 配+　人 |
| | 控除後所得 | 円 | | |
| 控除内訳 | 雑損・医療費 | 円 | | |
| | 小規模掛金 | 円 | | |
| | 老扶　人　普障　人　特障　人 | | | |
| | 本人 | 給・普・特・老・ひとり親・学 | | |
| | 控除額計 | 円 | | |

| | |
|---|---|
| 認定番号 | |
| 業務宛名番号 | |

| 必要書類等 | | |
|---|---|---|
| | | 請求者の保険資格情報等 |
| | | 子どもの保険資格情報等 |
| | | 口座振替依頼書 |
| | | 別居監護申立書 |
| | | ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ又は戸籍の附票 |
| | | 監護相当・生計費の負担についての確認書 |
| | | 医療証(父名義・母名義・その他) |
| | | その他 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 開始年月 | 年　月　開特 | | |
| 月額 | 円 | 配偶者所得 | 済 |
| 却下理由 | 公務員・書類不備・(　　)が(　　)で受給中 | | |
| 事由 | 出生・転入・保護変・新規・拡大<br>年　月　日 | | |
| 備考 | 来庁者(父・母・　　)　税照会(未・済)<br>【第　子】 | | |

| | |
|---|---|
| 他制度受付 | 子・にぎ(済・後日)・F転入 |
| 他制度案内 | F・E・親・T・S |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 転出日　月　日 | | 受付 | 公簿確認 |
| 区市　様確認済 | | | / |
| | | 審査 | 認定 |
| 月分まで | | / | / |

受　付

新規・増