

| | | | |
|--|--------------|---|--|
| 児童手当 額改定認定請求書 額改定届 | | 提出年月日 . . . | ※受付確認年月日 . . . |
| 佐賀市長 殿 | | | |
| 受給者 | (ふりがな) 氏名 | 生年月日 | 昭和 . . . 平成 . . . |
| | 住所 | 電話番号 | () |
| 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・別居の別 |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 |
| 増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 | | | ※監護相当、生計費負担が「有」の児童の兄弟等(大学生年代)の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ⇒有の場合は以下チェック <input type="checkbox"/> 児童と児童の兄弟等の合計が2人 <input type="checkbox"/> 児童と児童の兄弟等の合計が3人以上⇒確認書の提出依頼 |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 |
| 増額した理由 | | ア. 出生 イ. 監護・生計関係が生じた ウ. その他(監護相当・生計関係が継続している) | |
| 減額した理由 | | ア. 死亡した イ. 監護・生計関係がなくなった ウ. 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) エ. 未成年後見人でなくなった オ. 父母指定者でなくなった カ. 里親委託、児童福祉施設等への入所又は指定医療機関への入院 キ. 児童自立生活援助を受けることになった ク. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ケ. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった コ. その他() | |
| 事由の発生した年月日 | | 令和 . . . | |
| 受給者番号 | 区分 | | 被・非 |
| ※認定 改定 却下 | 認定・改定・却下年月日 | 認定・改定 | 改定前 |
| | 認定・改定 却下 | 認定・改定 却下 | 改定後 |
| 第1子 第2子 第3子 (手当月額) 10,000・15,000・20,000 25,000・() | | 3未 円 第1・2子 円 第3子以降 円 | |
| 第1子 第2子 第3子 (手当月額) 25,000・30,000・40,000 50,000・() | | 計 円 | |
| 備考 | | | 調整払い . 月期 . 月分 ~ . 月分 調整額 円 |
| ※の欄は、記入しないでください。 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。 | | | 受付 入力 確認 |

記入例
(R7.4.1時点用)

児童手当 額改定認定請求書
額改定届

佐賀市長 殿

提出年月日

R7・3 10

受付け確認年月日

・

| | | | | |
|-----|--------------|----------------|------|-------------------|
| 受給者 | (ふりがな) 氏名 | サガ タロウ 佐賀太郎 | 生年月日 | 昭和 55・12・10 平成 |
| | 住所 | 佐賀市 栄町1番1号 | 電話番号 | 0952(40)7252 |

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・別居の別 | 監護の有無 | 生計関係 | 海外留学している場合の出国年月 | 別居の場合の住所 |
|----|----|------|---------|-------|------|-----------------|----------|
|----|----|------|---------|-------|------|-----------------|----------|

「増額又は減額の原因となる児童の兄姉等」に大学生年代(平成15年4月2日生~平成19年4月1日生)について、令和7年4月1日時点の状況を記入してください。
※児童の兄姉等(監護相当有、生計費負担有)を含めて養育している子が3人以上の場合、児童の兄姉等についての「監護相当・生計費の負担についての確認書」も併せてご提出ください。

増額又は減額の原因となる児童の兄姉等

該当するものに○を付けてください。

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 監護相当 | 生計関係 | 場合の出国年月 | 無 |
|-------|----|-----------|--|--|--|----------|---|
| 佐賀 一郎 | 子 | 平成 16・4・2 | 同・別 <input checked="" type="radio"/> 別 | 有・無 <input checked="" type="radio"/> 有 | 有・無 <input checked="" type="radio"/> 有 | 平成・令和 年月 | 無 |
| 佐賀 次郎 | 子 | 平成 18・7・7 | 同・別 <input checked="" type="radio"/> 別 | 有・無 <input checked="" type="radio"/> 有 | 有・無 <input checked="" type="radio"/> 有 | 平成・令和 年月 | 無 |
| | | 平成 . . | 同・別 | 有・無 | 有・無 | 平成・令和 年月 | 無 |

増額した理由

ア. 出生
イ. 監護・生計関係が生じた

ウ. その他(監護相当・生計関係が継続している)

減額した理由

ア. 死亡した
イ. 監護・生計関係がなくなった
ウ. 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)
エ. 未成年後見人でなくなった
オ. 父母指定者でなくなった

カ. 生活費(食費、家賃等)や学費等を負担していれば有に○をつけてください。
キ. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった
ク. 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった
コ. その他()

事由の発生した年月日

令和 7 . 4 . 1

| 受給者番号 | 認定・改定・却下年月日 | 認定・改定 | 改定前 | 区分 | | | 被・非 | 手当月額 |
|---------|-------------|-------|-----|-----|-----|-----|--|--|
| | | | | 第1子 | 第2子 | 第3子 | | |
| ※認定改定却下 | . . | . . | 改定後 | 第1子 | 第2子 | 第3子 | (手当月額) 10,000・15,000・20,000 25,000・() | 3未満 円 |
| | | | | 第1子 | 第2子 | 第3子 | (手当月額) 25,000・30,000・40,000 50,000・() | 第1・2子 円 第3子以降 円 |
| 備考 | | | | | | | | 計 円 |
| | | | | | | | | 調整払い ・ 月期 ・ 月分 ~ ・ 月分 調整額 円 |

字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。