

# 児童手当・特例給付 認定請求書

児童手当又は特例給付の支給要件を審査するため、年金加入状況、住民票、請求者・配偶者の所得状況等の確認及び子ども医療費助成制度への情報提供を行うことに同意します。

※太ワクの中をご記入ください。

届出年月日		受付確認年月日		転入年月日		認定・却下年月日		審査結果		判定年月日		支給開始年月日		算定児童数		手当月額(円)			
※本日の日付をご記入ください								認定・却下				R 年 月		3歳未満					
R 年 月 日		R 年 月 日		R 年 月 日		R 年 月 日		R 年 月 日		R 年 月 日		R 年 月 日		R 年 月 日		R 年 月 日			
請求者 <small>※養育者のうち所得の高いかた</small>	フリガナ		住所		個人番号※		柏市		TEL ( )		申請者		1. 柏市 2. ( )市区町村		1月1日時点の住所地(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		1. 柏市 2. ( )市区町村		
	氏名		住所		個人番号※		柏市		TEL ( )		配偶者		1. 柏市 2. ( )市区町村		1月1日時点の住所地(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		1. 柏市 2. ( )市区町村		
	生年月日		S・H 年 月 日		配偶者		有・無		配偶者の氏名		個人番号※		配偶者の氏名		個人番号※		配偶者の氏名		個人番号※
配偶者の職業		ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者		配偶者の勤務先名称		※配偶者が公務員の場合は勤務先の名称を記入してください。													
銀行コード		店番号		※配偶者と別居の場合、配偶者の生年月日		※配偶者と別居の場合、配偶者の住所		年 月 日											
支払希望金融機関名(請求者の口座)		銀行		支店		口座番号		(普)											
加入している年金等 ※該当するものに丸をつけてください															区分				
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			被・非							
オ 国民年金			カ 未加入																
支給要件児童 <small>※18歳以下の児童を全員記入</small>	氏名		続柄	生年月日	同居・別居	海外留学の場合の出国年月	住所 <small>※児童と別居の場合だけ記入</small>		監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印		3歳未満	小学校修了前	中学生				
				年 月 日	同居・別居	令和 年 月			有・無	同一・維持	・父母指定者								
				年 月 日	同居・別居	令和 年 月			有・無	同一・維持	・未成年後見人								
				年 月 日	同居・別居	令和 年 月			有・無	同一・維持	・父母指定者								
				年 月 日	同居・別居	令和 年 月			有・無	同一・維持	・未成年後見人								
				年 月 日	同居・別居	令和 年 月			有・無	同一・維持	・未成年後見人								

No. \_\_\_\_\_

※個人番号(マイナンバー)を記入する場合は、厳格な①身元確認と②番号確認が必要となります。

①身元確認には、個人番号カードまたは、運転免許証や旅券、官公署から発行・発給された書類等で写真の表示等の処理が施され、氏名、生年月日又は住所が記載されているものでの確認が必要となります。

上記で困難な場合は、健康保険証、年金手帳や官公署から発行・発給された書類であって、氏名、生年月日又は住所が記載されているもの2つ以上の確認が必要となります。

②番号確認には、個人番号カード、通知カード又は個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書のいずれかで行ってください。

なお、個人番号の記入がなくても認定請求書は有効となります。

〈受付職員記入欄〉		
添付書類の種類	必要	不要
健康保険証(写)又は年金加入証明書	提出済	依頼済 (国民年金)
金融機関名	提出済	依頼済
請求者の課税所得証明書	提出済	依頼済 不要
配偶者の課税所得証明書	提出済	依頼済 不要
別居監護申立書	提出済	依頼済
住民票	提出済	依頼済
通帳のコピー	提出済	依頼済

その他		
( )	提出済	依頼済
( )	提出済	依頼済

給付区分	
・児童手当	・特例給付

備考