

別紙様式3

児童手当支給等市区町村に対しては、削除して送付すること

施設入所等児童連絡票(入所等)

[illegible]

【記載要領】

「団体コード」……………全国地方公共団体コードを記入する。

「措置等自治体管理番号」…………措置等自治体において、施設種別に関わらず、通し番号を記載する。

「施設所在市区町村管理番号」…………施設所在市区町村において、施設種別に関わらず、通し番号を記載する。

「児童手当支給等市区町村管理番号」……………児童手当支給等市区町村において、施設種別に関わらず、通し番号を記載する。

「氏名(漢字)」……………施設入所等児童の氏名を漢字で記入する。なお、姓と名の間は全角で1文字空白を記入すること。

「氏名(カタカナ)」……施設入所等児童の氏名を全角カタカナで記入する。なお、姓と名の間は全角で1文字空白を記入すること。

「性別」……施設入所等児童の性別について、男性の場合は「1」を、女性の場合は「2」を記入する。

「生年月日」……………施設入所等児童の生年月日を西暦表記で記入する。

例)平成27年5月31日の場合は、「20150531」と記入。

「入所等年月日」………施設入所等児童に係る委託、入所及び入院の措置、又は契約の年月日を西暦表記で記入する。

例)平成27年5月31日の場合は、「20150531」と記入。

「区分」………「入所等年月日」の日付が基準日(平成27年5月31日)以前である場合は「A」、「入所等年月日」の日付が平成27年6月1日以後である場合は「B」を記入する。

「子である児童」……「15歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した児童等である父又は母」が「その子である児童」と同一の施設に入所している場合について、「その子である児童」の同欄に、「児童等である父又は母」の「措置等自治体管理番号」欄の番号を記載することで、親子関係を確認する。

「児童手当受給状況等」……………平成27年5月31日時点で児童手当(特例給付を含む。)の支給要件に該当する者の児童であることが確認できる場合は「1」を、確認できない場合は「2」を記入する。

「支給停止処理結果等」……………児童手当支給等市区町村において、支給停止処理を行った場合は「1」を、既に支給決定されたことにより支給停止処理が行えなかった場合は「2」を記入する。