

監護相当・生計費の確認書 記入例

監護相当・生計費の負担についての確認書【令和8年6月時点】

出雲市長 様

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していることを下記のとおり申立てます。

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳になった日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳になる日以後の最初の3月31日までの間(高校卒業から大学生年代)にある者のうち、施設等に入所等していない者

フリガタ 氏名	生年月日	住所
フクシ イチロウ 福祉 一郎	平成 20 年 4 月 1 日	松江市××町456番地 〇〇アパート201号室
続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ) 卒業予定時期(学生の場合のみ)
1 子	学生・ 就業中 ・その他	
申立人による監護相当の状況(いずれかに○)		申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)
1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている		1.生活費(食費、家賃等)
2.同居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である		2.学費
3.その他()		3.その他()
フリガタ 氏名	生年月日	住所
フクシ ハナコ 福祉 花子	平成 17 年 7 月 1 日	広島市〇〇区△△町123番地 □□マンション401号室
続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ) 卒業予定時期(学生の場合のみ)
2 子	学生・ 就業中 ・その他	***大学 令和 12 年 3
申立人による監護相当の状況(いずれかに○)		申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)
1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている		1.生活費(食費、家賃等)
2.同居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である		2.学費
3.その他()		3.その他()

※ 学生がアルバイト等をしている場合は「学生」に○をつけてください。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 8 年 6 月 2 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 出雲市 今市町70番地 〇〇アパート101号室

氏名 福祉 太郎

(発行印)

この確認書は、18歳になった日以後の最初の3月31日を経過した後22歳になる日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、以下の①～③を除いた者について記載してください。

- 児童福祉法に規定する延長者
- 児童自立支援施設に収容されている者(2か月以内の期間を定めて行われる援助を除く。)
- 母子生活支援施設、障害児入所施設、指定発達支援医療機関、障害者支援施設、のぞみの園、介護施設、更生施設、日常生活支援住居施設又は女性生活支援施設に入所又は入所している者(2か月以内の期間を定めて行われる入所を除き、22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間)にある者のみで構成する世帯に属する者に限る。

電子申請をされる方は
電子申請フォームから
入力できますので、確認
書への記載は不要です。

「大学生年代(生年月日が平成15年4月2日から平成19年4月1日)のお子さん」について、氏名、生年月日、6月時点の住所を記入してください。

【申立人による監護相当の状況】
お子さんの監護(養育)相当の状況について、当てはまるものに○をつけてください。

【申立人による生計費の負担の状況】
お子さんへ負担している費用について、当てはまるものすべてに○をつけてください。

★お子さんへの生計費の負担について、
確認書の提出時には資料等の添付は不要ですが、
提出後、費用負担について確認資料の提出を
お願いする場合があります。

確認書の記入日、児童手当受給者の
住所、氏名を記入してください。

6月時点のお子さんの職業等に○をつけてください。

お子さんが「学生」の場合は、通学先(学校名)
と卒業予定時期を記入してください。
学部・学科名・学年等は記入不要です。

記入例のため朱書きしています。
提出いただく際は、黒のボールペンで
記入してください。