

# 児童手当 認定請求書

出雲市長 様

|                                                                                                                   |                                                                          |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            |                          |                                                                       |                                                |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
| 以下のとおり、児童手当の認定を請求します。<br>受給資格の審査のために、公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)により受給者、配偶者及び児童と、その同一世帯員の住民登録状況・所得額等を確認されることに同意します。 |                                                                          |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            |                          |                                                                       | 提出年月日                                          |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   |                                                                          |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            |                          |                                                                       | 令和 年 月 日                                       |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
| 請求者(養育者)                                                                                                          | フリガナ                                                                     |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            | 性別                       | 生年月日                                                                  |                                                | 職業・加入している年金等の種類                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | 氏名                                                                       |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            | 男・女                      | 昭和 年 月 日<br>平成                                                        |                                                | ア. 被用者(厚生年金)・・・会社員等で社会保険に加入<br>※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。<br>( )私立学校教職員共済<br>( )地方公務員共済<br>( )国家公務員共済 |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | 住所①                                                                      | 出雲市    |                                                                                |                          |                          |             |                                                            |                          |                                                                       | イ. 被用者等でない者(国民年金)<br>※国民健康保険加入者、任意継続被保険者、被扶養者等 |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | 電話                                                                       | (自宅)   |                                                                                | -                        |                          | -           |                                                            |                          |                                                                       | ウ. その他・未加入等<br>( )                             |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | 【転入時】<br>前住所②                                                            |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            |                          |                                                                       |                                                |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | ※1/1時点の住所<br>本年・前年                                                       | 1 出雲市内 |                                                                                | 2 出雲市外※都道府県・市区町村名<br>( ) |                          | 3 国外<br>( ) |                                                            |                          |                                                                       | *1/1時点の住所:令和6年1月1日時点の住所<br>*前住所が国外の場合は国名       |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
| 受給口座                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 公金受取口座を指定します。<br>(マイナポータル等で公金受取口座を登録する必要があります。) |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            |                          |                                                                       |                                                |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 別添資料の口座を指定します。<br>(資料がある場合、指定口座欄の記入は不要です。)      |        |                                                                                |                          |                          |             | 種別                                                         | 口座名義(カタカナ)<br>(請求者の名義のみ) |                                                                       |                                                |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | 銀行・金庫<br>農協・組合                                                           |        |                                                                                |                          | 店・支所<br>支店・出張所           |             | 普通                                                         | 口座番号                     |                                                                       |                                                |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | 金融機関番号                                                                   |        |                                                                                |                          |                          |             | 店番号                                                        |                          |                                                                       |                                                | *普通口座のみ *ゆうちょ銀行は振込用口座番号<br>*配偶者・児童等名義の口座は登録できません。                                                            |  |                                                            |  |                                                          |  |
| 配偶者                                                                                                               | フリガナ                                                                     |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            | 性別                       | 生年月日                                                                  |                                                | 職業                                                                                                           |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | 氏名                                                                       |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            | 男・女                      | 昭和 年 月 日<br>平成                                                        |                                                | ア. 被用者(会社員等)<br>イ. 公務員<br>【職場: ]<br>ウ. その他(自営業、被用者の被扶養者、主婦等)                                                 |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | 個人番号(市外別居の場合)                                                            |        |                                                                                |                          |                          |             |                                                            |                          |                                                                       |                                                |                                                                                                              |  |                                                            |  |                                                          |  |
| 有・無                                                                                                               | (別居の場合)<br>住 所                                                           |        | <input type="checkbox"/> ②と同じ                                                  |                          |                          |             |                                                            |                          |                                                                       |                                                | 電話                                                                                                           |  |                                                            |  |                                                          |  |
|                                                                                                                   | ※1/1時点の住所<br>本年・前年                                                       |        | 1 出雲市内                                                                         |                          | 2 出雲市外※都道府県・市区町村名<br>( ) |             | 3 国外<br>( )                                                |                          |                                                                       |                                                | *1/1時点の住所:令和6年1月1日時点の住所                                                                                      |  |                                                            |  |                                                          |  |
| 児童(養育する二十二歳到達後の最初の三月末までの子)                                                                                        | (フリガナ)<br>氏 名                                                            |        | 続柄                                                                             |                          | 生年月日                     |             | 同居・別居<br>の別                                                |                          | 別居している<br>児童の住所<br>(別居監護申立書のとおり)                                      |                                                | 監護(相当)<br>の有無                                                                                                |  | 生計関係<br>(0歳~18歳<br>の子)                                     |  | 生計費<br>の負担<br>(18歳年度末~<br>22歳年度末の子)                      |  |
|                                                                                                                   |                                                                          |        | <input type="checkbox"/> 子<br>(養子縁組含む)<br><input type="checkbox"/> 上記以外<br>( ) |                          | 平成 年 月 日<br>令和           |             | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                          | <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ<br><input type="checkbox"/> 受給者、配偶者と別 |                                                | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無                                                     |  | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 維持 |  | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |  |
|                                                                                                                   |                                                                          |        | <input type="checkbox"/> 子<br>(養子縁組含む)<br><input type="checkbox"/> 上記以外<br>( ) |                          | 平成 年 月 日<br>令和           |             | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                          | <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ<br><input type="checkbox"/> 受給者、配偶者と別 |                                                | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無                                                     |  | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 維持 |  | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |  |
|                                                                                                                   |                                                                          |        | <input type="checkbox"/> 子<br>(養子縁組含む)<br><input type="checkbox"/> 上記以外<br>( ) |                          | 平成 年 月 日<br>令和           |             | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                          | <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ<br><input type="checkbox"/> 受給者、配偶者と別 |                                                | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無                                                     |  | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 維持 |  | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |  |
|                                                                                                                   |                                                                          |        | <input type="checkbox"/> 子<br>(養子縁組含む)<br><input type="checkbox"/> 上記以外<br>( ) |                          | 平成 年 月 日<br>令和           |             | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                          | <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ<br><input type="checkbox"/> 受給者、配偶者と別 |                                                | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無                                                     |  | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 維持 |  | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |  |
|                                                                                                                   |                                                                          |        | <input type="checkbox"/> 子<br>(養子縁組含む)<br><input type="checkbox"/> 上記以外<br>( ) |                          | 平成 年 月 日<br>令和           |             | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |                          | <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ<br><input type="checkbox"/> 受給者、配偶者と別 |                                                | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無                                                     |  | <input type="checkbox"/> 同一<br><input type="checkbox"/> 維持 |  | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |  |

|                                                                                  |                                 |                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 出雲市記入欄(記入しなくても可)                                                                 | 受付者                             | 【申請の区分】 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚                                    |  | <input type="checkbox"/> 別紙 <input type="checkbox"/> 前住所地( ) 【確認日】 /                                                       |  |
|                                                                                  |                                 | <input type="checkbox"/> 生計中心者の変更 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                          |  | ※R . 月分まで前住所地(公務員職場)で支給と確認済【注: ]                                                                                           |  |
|                                                                                  |                                 | 【個人番号】 <input type="checkbox"/> 未確認 <input type="checkbox"/> 職権記入承諾 <input type="checkbox"/> 記入拒否・不承諾                                                      |  | 基準日 R . .                                                                                                                  |  |
|                                                                                  |                                 | 【情報連携対象】 <input type="checkbox"/> 受給者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> なし                                 |  | 受付確認年月日                                                                                                                    |  |
|                                                                                  | 来庁者                             | 本人確認/代理権確認                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> 出生日 <input type="checkbox"/> 転出予定日 <input type="checkbox"/> 国外からの転入日 <input type="checkbox"/> 現況届 |  |
|                                                                                  | <input type="checkbox"/> 受給者    | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他( )                               |  | <input type="checkbox"/> 婚姻日 <input type="checkbox"/> 離婚日 <input type="checkbox"/> 申出日 <input type="checkbox"/> その他( )     |  |
|                                                                                  | <input type="checkbox"/> 配偶者    | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他( )                               |  | 支給開始年月 R . 月                                                                                                               |  |
|                                                                                  | <input type="checkbox"/> 代理人( ) | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他( )                                                              |  | 審査区分 児童手当・対象外                                                                                                              |  |
| 【不足書類】 <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 口座資料           |                                 | システム入力日 R . .                                                                                                                                              |  | (受付印)                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> 申立書(別監・同居父母・養育事実) <input type="checkbox"/> 個人番号(配偶者・児童) |                                 | 備考 <input type="checkbox"/> 15日特例適用(有・無)<br><input type="checkbox"/> 在留期限切(受給者・子) ※出生による請求:在留期限設定待ち<br><input type="checkbox"/> 続柄訂正待ち(市民課で申請)             |  |                                                                                                                            |  |
| <input type="checkbox"/> その他( ) ↑ ※市外別居時のみ                                       |                                 | <input type="checkbox"/> 被用者確認 <input type="checkbox"/> 保険証写し <input type="checkbox"/> 医療費助成保険情報 <input type="checkbox"/> 情報連携 <input type="checkbox"/> 不要 |  |                                                                                                                            |  |