

児童手当 認定請求書

※認定番号
 ※事由発生年月日
 ※支給開始年月日
 認定請求日

「公金受取口座」とは？
 マイナンバーカード紐付け口座のことです。ご自身でオンラインで登録済みで、これを利用したいときはのみでOKです。

「年金等の種別」
 「公務員共済組合」のときは勤務先、「その他」のときは詳細をご記入ください。

請求者 氏名 **タロウ 太郎** (日中連絡先) 住所 **久留米市 城南町15-3-106** TEL: **090-1234-XXXX**

生年月日 **昭和55.10.10** (1~5月分は前年6~12月分は本年) 1月1日時点の住所 久留米市 市外 (**佐賀県三養基みやき**) 市・区・町・村

支店希望金融機関 公金受取口座の利用を希望 ほかの口座を指定 金融機関名 **●●銀行** ※コード **●●** 支店名 **●●支店** 名義(カナ) ※請求者名義 **クルメ タロウ** 口座番号 **99999999**

年金等の種別
 厚生年金保険 日本郵政共済
 私立学校教職員共済 地方公務員等共済 国家公務員共済
*公務員共済の場合の勤務先
 (**国立●●研究センター**)
 国民年金または生活保護
 その他 (**日本郵政職員共済**)

配偶者 有 無 フリガナ **クルメ ハナコ** 氏名 **久留米 花子** 生年月日 **昭和元.10.10** (平成)

年金等の種別(職業) 厚生年金等 公務員(勤務先: **●●小学校**) 国民年金・生活保護(請求者の被扶養者含む)

住所 **佐賀県三養基郡みやき町1-1** 1月1日時点の住所 久留米市 請求者と同居所 同上

| 児童(18歳の年度末まで) | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 住所(別居の場合のみ) | 監護の有無 | 生計関係 |
|---------------|--------|-------|-------|--|--|--|--|
| | クルメ ●● | 子 | 令和・平成 | 6・7・7 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 配偶者と同居所 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 久留米 ●● | 子 | 令和・平成 | 7・7・7 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 | <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者と同居所 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 |
| クルメ ○○ | 子 | 令和・平成 | 7・7・7 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 配偶者と同居所 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 |
| 久留米 ○○ | 子 | 令和・平成 | 7・7・7 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 配偶者と同居所 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 |

生計と続柄について
 続柄が「子」でない児童を養育しているとき、生計「維持」をしているかどうか支給の要件です。「子」以外で申請するときは、「養育申立書」をご提出ください。

「別居」の場合
 原則、同居・別居は住民票で考えます。別居中でも、児童を監護し、生計が同一であれば支給対象です。「別居監護申立書」をご提出ください。

監護とは？
 請求者が「養育をしている」「面倒をみている」という意味です。(単身赴任中などを含む) ※「無」では手当は支給できません。

| 児童の兄弟等(18歳の年度末から22歳の年度末まで) | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | 海外留学中の場合 出国年月 | ※算定対象の場合に○印 |
|----------------------------|--------|------------|--|--|--|--|---------------|-------------|
| | クルメ ▲▲ | 子 | 平成 14.4.2 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 令和 年 月 | |
| 久留米 ▲▲ | 子 | 平成 17.3.30 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 令和 年 月 | | |
| クルメ ■■ | 子 | 平成 17.3.30 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 令和 年 月 | | |
| 久留米 ■■ | 子 | 平成 17.3.30 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 令和 年 月 | | |

[注意]
 「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。(「児童の兄弟等」と「児童」の合計人数が3人以上の場合に限る。)

※不足書類 通帳 健康保険証等 申立書(別監・養育) マイナンバー(配・児) 他()

※認定事由等 出生 施設退所・解除 制度改正 転入... 公務員退職... 受給者変更... その他()

※前受給情報 転入元自治体() 前勤務先名/退職日() 前受給者名/生年月日() 前受給者の支給元()

※前受給情報 案内済 案内済 受給中 受給中 非該当 非該当

※受付者 田主 北野 城島 三瀧 耳納 筑邦 上津 高牟 千歳 本庁 特児 児扶

※消滅確認 所1・所2・年金 住民票・口座・戸籍

「児童の兄弟等」について
 「児童の兄弟等」を加えて第3子加算を受けたいときは、あわせて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。 ※「兄弟等」についての「別居監護申立書」は必要ありません。

裏面もあります ↓

児童手当 別居監護申立書

(申立先) 久留米市長 殿

私は、別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることについて、下記のとおり申し立てます。

記

1. 別居している児童について

| ふりがな 児童の氏名 | 個人番号 (マイナンバー) <small>※市外別居の場合は必須</small> | 続柄 | 生年月日 |
|------------------|---|----|----------------------|
| クルメ ○○ 久留米 ○○ | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 子 | 平成 令和 7 年 7 月 7 日 |
| | | | 平成 令和 年 月 日 |
| | | | 平成 令和 年 月 日 |
| | | | 平成 令和 年 月 日 |

2. 別居している児童の住所

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------|-----|---------|-----|--------|---|---------|---|---|
| 佐賀 | 都道 県 | 三養基 | 市区 郡 | みやき | 町 村 | 1 | 番地 番 | 1 | 号 |
| <small>(マンション名等)</small> | | | | | | | | | |

3. 別居している児童の世帯について

| ふりがな 世帯主の氏名 | 児童からみた 世帯主の続柄 |
|-------------------|------------------|
| クルメ ハナコ 久留米 花子 | 母 |

4. 別居の理由について

- ① 仕事の都合上、単身赴任をしているため
- (2) 児童の学校関係
- (3) その他 (具体的にご記入ください)

証明書类等 貼付欄

口座情報等(通帳又はキャッシュカード)を貼付してください。

※銀行名、支店名(番号)、口座番号、口座名義が確認できるもの(見開き部分)

※通帳やカードがない場合、銀行のマイページやアプリの画面コピーを添付してください。

※公金受取口座の利用を希望された方は不要。

【申請方法】

- オンラインで手続きをする場合
…マイナンバーカードをお持ちの人は、マイナポータルサイトにて手続きをしてください。
- 窓口又は郵送で手続きをする場合
…以下の必要書類を添えて提出してください。

【必要書類】 ※必ずご確認ください！

- 児童手当 認定請求書(本紙)
- 請求者の通帳またはキャッシュカードのコピー

<児童と別居している方のみ>

- 別居監護申立書 (左の様式にご記入ください。)
- ※児童が市外別居の場合は、個人番号(マイナンバー)の記入が必要です。

<「児童の兄弟等」の欄に記入された方のみ>

- 監護相当・生計費の負担についての確認書

※その他、審査の過程で、別途提出書類を依頼する場合があります。