

**【添付書類】**

- ・請求者様の健康保険証(表面)の写し
- ・⑱支払希望金融機関で記入された口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳もしくはキャッシュカード等の写し

会社員の方は「ア」を、  
自営業又は無職の方は「ウ」を  
○で囲んでください

提出日を記入してください

**記入例**

児童手当 認定請求書

提出年月日		令和 6・〇〇・△△		※受付確認年月日		令和 年 月 日			
※認定・却下年月日		令和 年 月 日		※支給開始年月		令和 年 月 日			
①(ふりがな)	かいなん たろう			②性別	男・女		③生年月日	昭和・平成	
氏名 (法人名等)	海南 太郎			④職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		⑤配偶者	有・無	
⑥住所 (法人の主たる事務場等を除く)	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 海南市南赤坂11番地			電話	090 (△△△△) ××××		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)	(左欄と異なる場合は記入してください)	
⑦児童を養育している父母等のうち 前年の所得が高い方の方	2 1 0 9 8			⑧請求者の加入している 国民年金制度の種類	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他( )		⑨所得の 状況 (請求者)	円	
⑩(ふりがな)	かいなん はなこ			⑪配偶者 氏名	海南 花子		⑫個人 番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	
⑪住所 (⑥と異なる場合)	請求者と別居の場合はご記入ください			⑬職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		⑭所得の 状況 (配偶者)	円	
⑯児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最初の 3月31日を経過した後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)	氏名	続柄	生年月日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	[注意]	
	海南 もも	子	平成 16.10.1	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	⑯「監護相当の有無」 の場合は、本請求書 提出日( ) (⑰児童)	
⑰児童	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	住所 (別居の場合)	
	海南 びわ	子	平成 令和 18.10.1	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月	額	
	海南 みかん	子	平成 令和 22.10.1	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月	円	
⑱支払希望 金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義	合計月額		
〇〇	銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	▲ ▲ ▲	●●支店	* * 1 2 3 4 5	カイナン タロウ	円		

児童を養育している父母等のうち  
前年の所得が高い方の方

会社員の方は「ア」を、  
公務員の方は「イ」を、  
自営業又は無職の方は「ウ」を  
○で囲んでください

令和6年1月1日時点で海南  
市に住民票上の住所がある  
場合は記入不要です

現住所と異なる場合はご記入ください  
※海外の場合は国名

現住所と異なる場合はご記入ください  
※海外の場合は国名

大学生年代(平成14年4月2日~平成18年4月  
1日生まれ)のお子さまをご記入ください

「無」に○がある場合は、多子加算を  
算定する対象に含まれません

※「監護相当の有無」の欄は、監護に相当  
する日常生活上の世話及び必要な保護をし  
ている場合には、「有」を○で囲んでくだ  
さい。

「生計費負担の有無」の欄は、請求者の収  
入等により子の日常生活の一部又は全部を  
営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生  
活水準を維持することができない場合には、  
「有」を○で囲んでください。

例えば、同居しており、子の学費や食費等の生  
活費の一部を請求者が負っている場合や、別  
居しており、子の学費や家賃等の一部を請求  
者が仕送りしている場合等が該当します。

高校生年代以下(平成18年4月2日以降に生まれた方)  
のお子さまをご記入ください

必ず請求者様名義の口座をご記入ください

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。