

児童手当・特例給付〔額改定請求書・額改定届 変更届 消滅届〕

- 支給要件児童数が増加（減少）したので手当額の改定を請求（届出）します。
- 受給者又は支給要件児童について変更が生じたので届けます。
- 児童手当・特例給付の支給を受けるべき事由が消滅したので届けます。



越谷市長 宛

児童手当の受給者(保護者)。

受給者	フリガナ	ジドウ タロウ	提出年月日	R 5 年 1 月 4 日
	氏名	児童 太郎	生年月日	S・H・R 60年 1 月 1 日
	住所	越谷市 越ヶ谷4-2-1	電話番号	048 - 964 - 2111
			年金	<input checked="" type="radio"/> 被用者 (会社員・公務員の方で厚生年金保険等の被保険者) <input type="radio"/> 非被用者 (アに該当しない方)

- 登録口座を変更【下記①を記入してください】
- 上記以外（支給要件児童の増加、減少、変更又は支給事由の消滅 など）【下記②を記入してください】

① 口座変更(口座変更のみの場合は下記②の記入不要)

金融機関	埼玉いそな	銀行・農協・信用金庫 信用組合・労働金庫	支店名	越谷	店番号	5 0 6
口座番号	普通	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ	ジドウ タロウ	支店出張所	
			口座名義人	児童 太郎		

- ◎口座は受給者名義のものに限ります(ただし)
- ◎通帳の見開き1ページ目上下又はキャッシュ
- ◎すでに振込処理開始済みの分については、新

口座変更を届け出る場合に記入。
口座変更のみの届出の場合は、下記②以降は記入不要。

② 支給要件児童の増加、減少、変更又は受給事由の消滅

対象児童	氏名	児童 三郎	生年月日	H (R) 4 年 1 月 3 日	続柄	子	同居・別居	同居・別	監護	有・無	生計関係	同一・維持

増加・減少・変更・消滅の対象となる児童(18歳到達後の最初の3月31日までの児童)について記入。

児童が増加したときに記入。「監護」は養育している場合「有」に○、「生計関係」はお子様であれば「同一」、お子様以外の児童であれば「維持」に○

支給要件児童の増加、減少、変更又は受給事由の消滅が生じた日 H (R) 4 年 1 月 3 日

支給要件児童の増加・減少・変更又は受給事由の消滅が生じた日を記入。()

増加	<input checked="" type="checkbox"/> 出生した	<input type="checkbox"/> 入国した	<input type="checkbox"/> 施設を退所した	<input type="checkbox"/> その他 ()
変更	<input type="checkbox"/> 別居から同居になった	<input type="checkbox"/> 婚姻した (受給者は変更しない)	→ うら面の②-2を記入してください。	
	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> その他 ()		

受給者に次の事由が生じた

減少又は受給事由の消滅	<input type="checkbox"/> 転出した (新市・区 町・村 ・海外)	<input type="checkbox"/> 公務員になった	こちらに該当する方は、うら面②-2もご覧ください。
	<input type="checkbox"/> 受給者		
	<input type="checkbox"/> 婚姻した		
	<input type="checkbox"/> 離婚前提		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		→ うら面の②-3をご確認ください。

支給要件児童の増加・減少・変更又は受給事由の消滅が生じた事由として、あてはまるものにレ点。下線部がある項目にレ点をした場合は、下線部も記入。

支給要件 こちらに該当する方は、うら面②-3もご覧ください。

<input type="checkbox"/> 監護	<input type="checkbox"/> 国内に住所を有しなくなった	<input type="checkbox"/> 施設に入所した
<input type="checkbox"/> 死亡した	<input type="checkbox"/> その他 ()	

※市記入欄

(増減)現判	同居 氏名	昭平令 生	同居 振替	未支口	差止
	配偶者	福祉世帯	児童 同居	3歳到達	差止解除
改定・変更・却下年月日	(増減の場合) 改定年月	(増減の場合) 支給要件児童数	8条3項 PC入力	台帳確認	認定番号
R 年 月 日	R 年 月	人 → 人			
備考					

◎住所・所得等は申請に基づき、申請者等について住民基本台帳等の公簿により確認させていただきます。 口座・改定月・児童数・同居

おもて面で「婚姻した(受給者は変更しない)」に該当する方は配偶者について記入してください。

②-2 「婚姻した(受給者は変更しない)」に該当する方

配偶者について記入してください。

フリガナ	ジドウ ハナ		個人番号 (マイナンバー)	1	2	3	4	-	5	6	7	8	-	9	0	1	2	
氏名	児童 花子		生年月日	S H・R 62年 2 月 2 日														
前年1月1日 の住所	越谷市・〔春日 市・区〕・海外		本年1月1日 の住所	越谷市・〔 市・区〕・海外														
同居・別居	同居	別居	(公務員の場合) 勤務先名称	越谷市役				公務員の場合のみご記入ください。										
(別居の場合) 現住所 ※海外の場合は国名	越谷市平方××-×			別居の場合のみご記入ください。														

②-3 「受給者を変更」に該当する方

下記項目に当てはまる方は、記入してください。

おもて面で「受給者を変更」に該当する方で、各項目に当てはまる場合は記入してください。

(配偶者(離婚した方は前配偶者)が公務員の場合) 勤務先名称	越谷市役所																
変更理由が「婚姻した」「所得上位者が変更になった」に該当する方で、配偶者が別居の方																	
フリガナ	ジドウ ハナ		配偶者の生年月日	S H・R 62年 2 月 2 日													
配偶者 氏名	児童 花子		配偶者の 住所	越谷市平方××-×													