

児 童 手 当 額 改 定 届

記入例

現在上越市から児童手当を受給している  
保護者についてご記入ください。

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|------|-----------------------|---------|-----------------------------------|------------------|
| 受給者                                                                                                                                     | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 上越 太郎                            |               | 生年月日 | 昭和 55 年 1 月 1 日<br>平成 | 提出年月日   | 令和 7 年 3 月 15 日                   |                  |
|                                                                                                                                         | 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 上越市 木田 1-1-00<br>(勤務先名: (株)〇〇産業) |               |      |                       | 電話番号    | 090 - 1234 - 0000<br>(自宅・父携帯・母携帯) |                  |
| 増額 また                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 勤務先を記入してください。                    |               |      |                       | 増額 ・ 減額 |                                   |                  |
| 原因となる児童                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
| ふりがな氏名                                                                                                                                  | 続柄                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 生年月日                             | 同居・別居の別       | 住所   | (受給者と児童が別居の場合のみ記入)    | 監護の有無   | 生計関係                              | 海外留学をしている場合の出国年月 |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 平成                               | 同・別           |      |                       | 有・無     | 同一・維持                             | 平成 年 月<br>令和     |
| 現在支給対象となっている子については記入不要です。                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 令和                               | 同・別           |      |                       |         |                                   |                  |
| 増額又は減額の原因となる者                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
| (18歳到達後の最初の年度末から22歳到達後の最初の年度末まで)                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
| ふりがな氏名                                                                                                                                  | 続柄                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 生年月日                             | 同居・別居の別       | 住所   | (受給者と児童が別居の場合のみ記入)    | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無                          | 海外留学をしている場合の出国年月 |
| 上越 花子                                                                                                                                   | 子                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 平成 17.3.29<br>令和                 | 同・別           |      |                       | 有・無     | 有・無                               | 平成 年 月<br>令和     |
| 大学生年代(平成15年4月2日～平成19年4月1日生まれ)の子の<br>情報を記入してください。<br>※養育している大学生年代の子を含め、お子様が3人以上いる場合のみ記入してください。<br>※こちらと併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
| 増額した理由                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
| イ その他 ( 多子加算該当 )                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
| 減額した理由                                                                                                                                  | ア 死亡した<br>イ 監護しなくなった<br>ウ 生計を同じくしなくなった<br>エ 生計を維持しなくなった<br>オ 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く)<br>カ 未成年後見人でなくなった<br>キ 児童の兄妹等を監護相当の世話をしなくなった<br>ク 児童の兄妹等の生計費の負担をしなくなった<br>ケ 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)<br>コ 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った<br>サ 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)<br>シ その他 ( ) |                                  |               |      |                       |         |                                   |                  |
| 事由の発生した年月日                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |               |      | 令和 7 . 4 . 1          |         |                                   |                  |
| ※児童との関係                                                                                                                                 | ※認定・改定年月                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ※受給者番号                           | ※手当月額         |      | ※受付                   |         |                                   |                  |
| ・父母指定者<br>・未成年後見人<br>・同居父母                                                                                                              | 令和 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | 3歳未満1・2子      |      | 円                     |         |                                   |                  |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  | 3歳未満3子以降      |      | 円                     |         |                                   |                  |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  | 3歳以上高校生まで1・2子 |      | 円                     |         |                                   |                  |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  | 3歳以上高校生まで3子以降 |      | 円                     |         |                                   |                  |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  | 計             |      | 円                     |         |                                   |                  |

- ◎ ※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。  
 ◎ 記載された個人情報は、児童手当に関する業務以外には使用しません。