

記入例（太枠内を記入してください）

児童手当・特例給付 認定請求書

のりしろ

【請求者の健康保険証の写し添付欄】

(あて先) 提出日
提出 令和 5 . 5 . 15 受給者番号

提出日を記入してください。

請求者	氏名	ふじみ たろう 富士見 太郎		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	昭和 5 . 1 . 1 平成
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		支払金融機関	1 1 1 1 富士見		
	住所	富士見市 鶴馬1800-1		銀行・信用金庫 農協・労働金庫 漁協	子育て		
	電話	自宅 049-251- □同上	※令和5年1月1日時点で富士見市民でなかった方は、住民登録のあった市区町村を「〇〇県〇〇市」まで、必ずご記入ください。所得についてマイナンバーを用いて照会させていただきます。配偶者様も同様です※		支店		
配偶者等	加入している公的年金の種類	<input checked="" type="radio"/> ア. 厚生年金保険 <input type="radio"/> イ. 私立学校教職員共済 <input type="radio"/> ウ. 国家公務員共済組合 <input type="radio"/> エ. 地方公務員共済組合 <input type="radio"/> オ. 国民年金 <input type="radio"/> カ. 未加入等		被用者 (健康保険証)	配偶者の有無	請求者様名義の口座をご記入ください。配偶者や児童名義の口座にはお振り込みができません。	
	加入している公的年金について該当するものを○で囲んでください。	被用者等でない者		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	カナ名義 フジミ タロウ		
児童	氏名	ふじみ はなこ 富士見 花子		職業	ア. 被用者 イ. 公務員勤務先 ()		
	生年月日	昭和 5 . 12 . 31 平成	配偶者個人番号	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 ウ. 被用者等でないもの			
児童	氏名	続柄	生年月日	住所 (別居の場合記入)	同居の別	監護の有無	生計関係
	富士見 一郎	子	平成 2 . 4 . 15 令和		<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持
			平成 . .		同・別		同一維持
			平成 . .				

請求者とは、児童を養育している父母等で、主に生計を支えている(所得の高い)方です。

※令和5年1月1日時点で富士見市民でなかった方は、住民登録のあった市区町村を「〇〇県〇〇市」まで、必ずご記入ください。所得についてマイナンバーを用いて照会させていただきます。配偶者様も同様です※

請求者様名義の口座をご記入ください。配偶者や児童名義の口座にはお振り込みができません。

該当する所に○をしてください。
●被用者⇒厚生年金等加入者
●被用者等でない者⇒自営業者等国民年金加入者、年金未加入者、職業に就いていない方

児童と同居か別居か○をしてください。

「監護の有無」・・・児童の養育状況の確認で、通常、児童を保護、監督していれば「有」に○してください。
「生計関係」
受給者の子(養子)・・・「同一」
それ以外(孫等)・・・「維持」

※太枠内のみ記入してください