

児童手当 額改定請求書

(あて先) 日野市長

記入例 (減額)

■裏面

収
受
印

記入年月日

令和 7年 4月 1日

受 給 者	ふりがな	ひの たろう		生年月日	昭和 平成	50年 1月 1日	職 業	a. 被用者(会社員) b. 被用者でない者 c. 公務員 (勤務先:)
	氏 名	日野 太郎						
	住 所	〒191-8686 日野市 神明1-13-2					配偶者	有・無
	加入している年金	①. 厚生年金 2. 国民年金 3. 私立学校共済 4. 国家公務員共済 5. 地方公務員共済 6. その他・未加入					電 話	自宅 042 (××××) ×××× 携帯 080 (××××) ××××
増 額 又 は 減 額 の 別				増 額 ・ 減 額				
増 額 又 は 減 額 の 対 象 と な る 児 童 等								
児 童 (18歳 の 年 度 末 ま だ の 子)	ふりがな	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居別居	別居先住所 (海外留学の場合の出国年月)	算定
	氏 名							
	ひの いちろう 日野 一郎	子	平成 令和	25年 3月 3日	有・無	同一・ 維持	同居・ 別居	(平成・令和 年 月 出国)
			平成 令和	年 月 日	有・無	同一・ 維持	同居・ 別居	(平成・令和 年 月 出国)
児 童 の 兄 姉 等			平成	年 月 日	有・無	有・無	同居・ 別居	(平成・令和 年 月 出国)
								(平成・令和 年 月 出国)
増額の理由	ア. 出生 イ. 養子縁組をした ウ. 児童が転入した エ. 第3子加算適用 オ. その他 ()			減額の理由	イ. 監護・生計なし ウ. 国内に住所を有しなくなった エ. 施設等に入所した オ. その他 ()			
事 由 発 生 年 月 日				令和 6 年 2 月 28 日				

減額の理由が「エ. 施設等に入所した」場合、施設等に入所したことがわかる書類の添付が必要です。

※審査欄

備 考	改定・却下	改 定 後 の 手 当 月 額	3歳未満 :15,000円× 人⇒ 円
	決定年月日		3歳以上 :10,000円× 人⇒ 円
	年 月 日		第3子以降 :30,000円× 人⇒ 円
	改定年月		合計月額 : 円
	年 月分~		宛名番号: 受付 入力 確認 通知
<input type="checkbox"/> 15日特例	認定番号:		