

記入例（4月以降も大学生年代のお子様を引き続き養育する場合）

様式第4号（第2条・第3条関係）

児童手当の受給者について記入してください。（児童手当振込口座の名義人）

額改定認定請求書
額 改 定 届

記号番号：
受給者コード
提出年月日
令和 〇・〇・〇
令和 〇・〇・〇

実際に提出する日を記入してください。

【受給者・配偶者等共通】
下記の表を参考に、あてはまる項目を選択してください。

民間企業、独立行政法人等に勤めている	ア. 被用者
正規職員として行政機関に勤めている	イ. 公務員
自営業、無職等	ウ. 被用者等でない者

伊丹市

受給者	氏名 (ふりがな) 氏名 (法人名等)	姓 氏名 (法人名等)	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒664 - 8503 兵庫県伊丹市〇〇 〇-〇-〇 電話 070 (0000) 0000
性別	男 女	生年月日 昭和 51 . 1 . 1 平成	加入している 公的年金制度 () 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員 は括弧内に記入してください。 () 独立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	
職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者			
増額又は減額の別 増 額 ・ 減 額				
増額又は減額の原因となる児童				
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の 出国年月
		平成 令和	同・別	令和 年 月
		平成 令和	同・別	令和 年 月
		平成 令和	同・別	令和 年 月
増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (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	同居・別居の別	海外留学をしている場合の 出国年月
伊丹 楓	子	平成 18・5・1	同・別	令和 年 月
増額した理由 ア. 出生 イ. その他（監護・生計関係が発生）				
減額した理由	ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった 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) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった 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) 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 サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他 ()			
事由の発生した年月日 令和 7 . 4 . 1				
備考	※認定・改定・却下 令和 . . . 令和 . . . ※手当月額 3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 円			

今年度末で高校を卒業、もしくは、大学生年代で学校を卒業し、引き続き養育をするお子様を記入してください。

住民票上、受給者と別居している場合は、住所を記入してください。（記入例は同居の場合）

「監護相当・生計費の負担についての確認書」もあわせて提出をしてください（裏面に記入例あり）

◎ ※印の欄は、記入しないでください。

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

年金照会 要

住所照会 要

データ

確認

決裁