# 児童手当・額改定請求書・額改定届

現在、児童手当を受けている方の支給対象児童に増減があった場合の手続きです。

＜請求者・届出者＞（受給者である保護者）

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 山口市長　様<br>児童手当の額改定を請求・届出いたします。 | | | | （申請日）　年　月　日 | |
| フリガナ | | | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 氏名 | 署名 | | 電話番号 | ―　― | |
| 住所 | （建物名等） | | | | |
| 被非区分 | □ 被用者<br>□ 非被用者 | 加入している年金等 | □厚生年金　□国民年金　□その他（　）<br>□国家公務員共済　□地方公務員共済<br>□私学共済　勤務先（　） | 続柄 | お子さんから見て |

＜増額又は減額の対象となる方＞（18歳以下のお子さん）

| 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | 居住 | 監護の有無 | 生計関係 | 別居の場合の住所 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 氏名 | カナ | | 年　月　日 | □ 同居<br>□ 別居 | □ 有<br>□ 無 | □ 同一<br>□ 維持 | |
| 氏名 | カナ | | 年　月　日 | □ 同居<br>□ 別居 | □ 有<br>□ 無 | □ 同一<br>□ 維持 | |
| 氏名 | カナ | | 年　月　日 | □ 同居<br>□ 別居 | □ 有<br>□ 無 | □ 同一<br>□ 維持 | |

＜増減となった状況＞

| | | | |
|---|---|---|---|
| 増額又は減額の別 | □ 増額　□ 減額 | 事由の発生年月日 | 年　月　日 |
| 増額の理由 | □ 出生　□ 施設退所又は委託解除　□ その他（　） | | |
| 減額の理由 | □ 日本国内に住所を有しなくなった　□ 支給要件児童が死亡　□ 監護しなくなった<br>□ 児童福祉施設への入所　□ 里親等への委託　□ 児童と同居しなくなった<br>□ 生計を維持しなくなった　□ その他（　） | | |

山口市使用欄

| 本人確認 | 来庁者 | 認定・改定年月日 | 令和　年　月　日 |
|---|---|---|---|
| □個人番号<br>□運転免許証<br>□パスポート<br>□手帳（身体・精神）<br>□他（　） | □本人<br>□配偶者<br>□他（　）<br>代理権確認手段 | 認定・改定年月 | 令和　年　月 |
| | | 手当月額 | 3歳未満　円<br>3歳以上　円<br>計　円 |

受付印