

井原市長 殿

児童手当・特例給付 現況届

提出年月日
年 月 日

※児童手当等受給者(本人)が被用者である場合、健康保険証の写し(コピー)を添付してください。

受給者
フリガナ
①氏名
②性別
③生年月日
④職業
⑤配偶者の有無
⑥住所
⑦個人番号
加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種類
平成31年1月1日時点の住所
電話番号(携帯電話可)

健康保険証(写)添付欄

配偶者等
フリガナ
⑨氏名
性別
生年月日
⑩住所
⑪職業
⑫個人番号
平成31年1月1日時点の住所

Table with columns: 児童の氏名, 続柄, 生年月日, 同居・別居・海外留学の別, 児童の住所, 監護の有無, 生計関係, 児童との関係, 3歳未満の児童, 3歳以上小学校修了前, 小学校修了後

Table with columns: 所得の合計額, 雑損控除額, 医療費控除額, 小規模企業共済等掛金控除額, 控除後の所得額, 認定・却下年月日, 区分, 手当月額

裏面をよく読んでから記入してください。 太枠の中を記入してください。 ※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。 記名押印に代えて、署名することができます。

受付時確認欄
【不足書類確認欄】 無 □ 有 ⇒ 不足書類にチェック 【健康保険証の写し □ 別居監護申立書 □ その他( )】

課税情報の確認に係る同意欄(児童手当・特例給付)
受給資格の確認のため、請求者・配偶者等の市区町村民税の税情報を公簿等により確認を行うことに同意します。
印

(裏面)

注意

- 1 児童手当又は特例給付の受給者は、6月1日から同月30日までの間に、本年6月1日の現況について、この届を提出してください。この期間中に提出しないと手当の支払が差し止められることがあります。
- 2 「氏名(法人名等)」の欄は、受給者が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名及び代表者氏名を記入してください。
- 3 「住所(法人の主たる事務所の所在地)」の欄は、受給者が個人である場合は住民票上の住所を、法人である場合は主たる事務所の所在地を記入してください。
- 4 「職業」、「性別」、「生年月日」、「配偶者の有無」、「加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別」の欄は、受給者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 5 「配偶者の氏名」及び「配偶者の職業」の欄は、「配偶者の有無」の欄で「有」を選んだ場合に記入してください。なお、配偶者には、児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、受給者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。
- 6 「児童」の欄は、受給者が養育(監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。)する18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子について、記入してください。
- 7 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
  - ① 「同一」は、児童が受給者自身の子である場合で、受給者がその児童と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
  - ② 「維持」は、児童が受給者自身の子でない場合で、受給者がその児童の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 8 「加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別」の欄は、受給者の本年6月1日における公的年金制度の加入状況について、次により記入してください。
  - ① 加入している公的年金制度について、「ア」から「カ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。
    - 「カ」を○で囲んだ場合は、( )内にその年金の名称を記入してください。
    - ② 「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入被保険者(これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限り、)であるときは、当該欄の余白に「四種」又は「高任」と記入してください。
- 9 この届には、次の書類を添えて提出してください。
  - ① 児童が他の市町村(特別区を含みます。)に住所を有する場合は、その児童の属する世帯の全員の住民票の写し
  - ② 児童が海外に留学している場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類
  - ③ 児童が受給者自身の子であり、受給者がその児童と別居している場合は、受給者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類
  - ④ 受給者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
  - ⑤ 受給者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
  - ⑥ 児童が受給者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係及び受給者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類(受給者が未成年後見人又は父母指定者である場合を除く。)
  - ⑦ 生計を同じくしない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
  - ⑧ 受給者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類
  - ⑨ 受給者が当該年の1月2日以降に井原市内に転入した場合は、前住所地での受給者の所得証明書(配偶者を扶養に取っていない場合は配偶者の所得証明書も必要)

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。

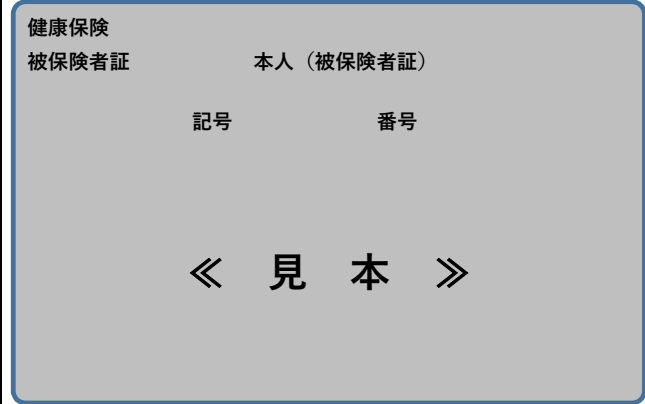
井原市長 殿

児童手当・特例給付 現況届

提出年月日 令和 元年 6月 XX日

※児童手当等受給者(本人)が被用者である場合、健康保険証の写し(コピー)を添付してください。

受給者	フリガナ	イバラ タロウ	② 性別	③ 生年月日	④ 職業	⑧ 健康保険証(写)添付欄	
	① 氏名	井原 太郎	男	60年 1月 2日	ア 被用者(厚生年金等加入者) 公務員 ウ 被用者等でない者 (国民年金等加入者・その他)		
	⑥ 住所	井原市 井原 町 311-1 井原アパート101	⑦ 個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 1	⑤ 配偶者の有無		有 無
	加入している年金等の 年金手帳・組合員証 又は加入者証の種類	ア 厚生年金保険 ウ 国家公務員共済(勤務先) 才 国民年金 イ 私立学校教職員共済 エ 地方公務員等共済(勤務先) カ その他( )					
平成31年1月1日時点の住所	〇〇市 □□町 1丁目1番地2		電話番号 (携帯電話可) (日中連絡の取れるところ)	080-###-##-####			



配偶者等	フリガナ	イバラ ハナコ	性別	生年月日	⑩ 住所	⑩ 職業
	⑨ 氏名	井原 花子	女	63年 3月 3日	1 請求者と同じ 2 請求者と別	ア 被用者(厚生年金等加入者) 公務員(勤務先) ウ 被用者等でない者(国民年金等加入者・その他)
⑫ 個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 2		平成31年1月1日時点の住所	△△市 □□町 ○○番地		

いる今年度中に18歳を迎える年齢以下の養育している児童をすべて記入してください。	(フリガナ) ⑬ 児童の氏名	続柄	生年月日	同居・別居・海外留学の別	児童の住所	⑭ 監護の有無	⑮ 生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印	※3歳未満の児童	※3歳以上小学校修了後中学校修了前の児童
		イバラ タイチ 井原 太一	子	平成14年3月3日	同居・別居	1 請求者と同じ 2 請求者と別	有 無	同一 維持	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母	
	イバラ サクラ 井原 さくら	子	平成22年1月1日	同居・別居	1 請求者と同じ 2 請求者と別	有 無	同一 維持	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母		
	イバラ ホシメ 井原 星美	子	平成29年2月2日	同居・別居	1 請求者と同じ 2 請求者と別	有 無	同一 維持	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母		

18歳の誕生日後の最初の3月31日を迎えていない(高校3年生以下)養育している児童を記入してください。

児童と住所が異なる場合は、その理由を記した別紙「別居監護申立書」を添付してください。  
児童の住所が市外の場合は、その児童が属する世帯全員の「住民票」を添付してください。

⑩ 平成30年度 児童手当控除額	円	※小規模企業共済等掛金控除額	円	児童手当法施行令第3条第1項による控除額	円	80,000
⑭ 扶養親族等及び老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数	人	※障害者控除額 障 人・特障 人	円	※寡婦・寡夫・勤労学生控除額	円	
⑮ 課税所得の有無	有・無					

◎ 裏面をよく読んでから記入してください。 ◎ 太枠の中を記入してください。 ◎ ※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。 ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

受付時確認欄 ※受付をした人が必ずチェックしてください。  
【不足書類確認欄】 □ 無 □ 有 ⇒ 不足書類にチェック 【健康保険証の写し □ 別居監護申立書 □ その他( )】

課税情報の確認に係る同意欄(児童手当・特例給付)  
受給資格の確認のため、請求者・配偶者等の市区町村民税の税情報を公簿等により確認を行うことに同意します。

井原 太郎

