

様式第一号（第一条関係）

※※ 第	号	※市 町 村 受 付 年 月 日	令和
---------	---	---------------------	----

### 児童扶養手当認定請求書

あなたのことについて	① ふりがな氏名・性別	くまもと はなこ 熊本 花子	③ 生年月日	大正 昭和 平成 60・10・10	④ 障がいの有無	ある <b>ない</b>	
	② 個人番号	0123-0123-0123			⑤ 配偶者の有無	ある <b>ない</b>	
	⑥ 住 所	〒 860 - 8601 熊本市中央区手取本町1番1号 手取アパート101号室	連絡先 (自宅) 096(328)1234 (携帯) 090(1234)5678			⑦ 受給者区分	<b>母</b> 又は父 養育者 孤児養育者
	⑧ 職業又は勤務先名	熊本市役所 TEL 096(328)2111	所在地 熊本市中央区手取本町1番1号			⑨ 養育費の取 決めの有無	<b>ある</b> ない
	⑩ 支払希望 金融機関	金融機関名 肥後銀行	支店名 本店営業部	金融機関CD 0182	支店CD 1010	口座番号 123456	口座名義人(カナ) クマモト ハナコ
	⑪ 公的年金 受給状況	受けることができる } 種類 支給停止 } <b>受けることができない</b> } 基礎年金番号・年金コード ( ) 年額 ( )	⑫ 児童の父又は母 の死亡による 遺族補償 の受給状況	受けることができる } 種類 支給停止 } <b>受けることができない</b> } 年額 ( )			
	⑬ 児童の氏名 (生年月日)	くまもと いちろう 熊本 一郎					
	⑭ 個人番号	3210-3210-3210					
	⑮ 請求者と の続柄	同居の別 長男	同居 別居				
	⑯ 監護等を 始めた年月	H <b>R</b> 2・4・1	H・R				
⑰ 障がいの 状態の有無	ある <b>ない</b>	ある ない					
⑱ 父 母 の状況について (該当するものに○をする)	イ 離婚 ○ ロ 死亡 ハ 障がい ニ 生死不明 ホ 遺棄 ヘ 保護命令 ト 拘禁	イ 離婚 ロ 死亡 ハ 障がい ニ 生死不明 ホ 遺棄 ヘ 保護命令 ト 拘禁	イ 離婚 ロ 死亡 ハ 障がい ニ 生死不明 ホ 遺棄 ヘ 保護命令 ト 拘禁				
⑲ 父 の氏名 生年月日	くまもと たろう 熊本 太郎 昭和 平成 令和 60. 8. 10						
⑲ 母 の氏名 生年月日	くまもと はなこ 熊本 花子 昭和 平成 令和 60. 10. 10						
⑳ 児童が父若しくは母の死亡 により受けることができる 公的年金・遺族補償の受給 状況又は児童が加算対象と なっている父若しくは母の 公的年金の受給状況	受けることができる } 種類 支給停止 } <b>受けることができない</b> } 基礎年金番号・年金コード ( ) 年額 ( )	受けることができる } 種類 支給停止 } 受けることができない } 基礎年金番号・年金コード ( ) 年額 ( )	受けることができる } 種類 支給停止 } 受けることができない } 基礎年金番号・年金コード ( ) 年額 ( )				
㉑ 身体障害者手帳の番号 及び障がい等級							
㉒ 公的年金の種類・ 障 害 等 級							
㉓ 父又は母の職業 又は勤務先							

裏面の注意をよく読んでから記入してください。※、※※は記入する必要はありません。

字は楷書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。

児童手当	子ども医療
済・未	済・未

管 轄 区
北・西・中央・東・南

処理経過			
入力	二次審査	一次審査	受付

あなたと、あなたの配偶者・同居している扶養義務者の所得について

⑳ 年分所得		㉑ 請求者		㉒ 配偶者		㉓ 扶養義務者 (請求者との続柄)		
氏名						水前寺 フネ (母) ( )		
㉔ 個人番号						1234-5678-9101		
㉕ 控除対象配偶者及び扶養親族の合計数 (うち老人扶養親族の数 (請求者については㉖の老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数㉗特定扶養親族の数㉘16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数))	人		人		人		人	
	(㉖)		(㉖)		(㉖)		(㉖)	
	人		人		人		人	
	(㉗)		(㉗)		(㉗)		(㉗)	
㉙ ㉕以外で前年の12月31日において請求者によって生計を維持していた児童		人						
所得額	㉚ 児童扶養手当法施行令第4条第1項による所得の額		円		円		円	
	㉛ 児童扶養手当法施行令第3条に定める金品等の額		円		円		円	
	母又は父に対し支払われた額		円		円		円	
	母又は父に対し支払われた額の8割相当額 A		円		円		円	
	児童に対し支払われた額		円		円		円	
	児童に対し支払われた額の8割相当額 B		円		円		円	
	合計 A + B		円		円		円	
控除	㉜ 障がい者控除 (普通人)(特別人)		円		円		円	
	㉝ 寡婦控除・寡婦控除特別加算 (請求者が母の場合は控除しない)、寡夫控除 (請求者が父の場合は控除しない)、勤労学生控除等		円		円		円	
	㉞ 雑損控除		円		円		円	
	㉟ 医療費控除		円		円		円	
	㊱ 小規模企業共済等掛金控除		円		円		円	
	㊲ 配偶者特別控除		円		円		円	
	㊳ 地方税法附則第6条第1項による免除 (肉用牛の売却による事業所得)		円		円		円	
	児童扶養手当法施行令第4条第1項による控除 (社会保険料等相当額)		80000円		80000円		80000円	
㊴ 控除後の所得額		円		円		円		
所得制限限度額	全部支給		円		円		円	
	一部支給		円		円		円	

関係書類を添えて、児童扶養手当の受給資格の認定を請求します。  
 受給資格の有無及び所得に関して公簿で確認されることに同意します。また、私に支給される児童扶養手当の請求を熊本市子ども支援課長に委任し、その手当はこの書面記載の私名義の預金口座に口座振替で支払われるよう依頼します。  
 令和 2 年 4 月 10 日  
 熊本市長 宛 氏名 熊本 花子 印

※ 審査 公的年金 あり 種類 ㉑ ~ ㉓ の欄及び 上記のとおり相違ありません。  
 照合 なし ( ) その他 の 事項 令和 年 月 日 熊本市長 印

添付書類 戸籍 イ 公的年金調書 ロ 診断書・X線フィルム ハ 生死不明証明書 ニ 遺棄申立書・証明 ホ 保護命令決定書 ヘ 拘禁の証明書  
 住民票 ト 養育費に関する申告書 チ 養育事実の申立書・証明 リ 監護事実の申立書・証明 ヌ 所得証明書 ル 公的年金給付等受給証明書  
 ヲ 事実婚解消の申立書・証明 ワ 未婚の母子又は父子の調書 カ 健康保険証の写し その他 ( )

備考 児童の父又は母の住所 ( ) 別居日：平成・令和 年 月 日  
 ㉕の欄の事項：平成・令和 年 月から 歳になるまで1人につき月額 ( ) 円 ( 調停調書 ・ 公正証書 ・ 口頭 ・ 未定 )

私は、この請求をもって熊本市ひとり親家庭等医療費助成規則第6条第2項の規定による認定の申請を行います。  
 また、受給資格の有無及び所得に関して公簿で確認されることに同意します。当該受給資格の認定がなされた場合、熊本市ひとり親家庭等医療費助成規則の規定により支給されるひとり親家庭等医療費助成金の請求を熊本市子ども支援課長に委任し、その助成金はこの書面記載の私名義の預金口座に口座振替で支払われるよう依頼します。

熊本市長 宛 氏名 熊本 花子 印