様式第４号

児童手当　額改定認定請求書・額改定届

現在、児童手当を受けている方の算定対象児童又は支給対象児童に増減があった場合の手続です。

＜請求者・届出者＞（受給者である保護者）

熊本市長　宛　　（請求日）　　年　　月　　日

私は、受給資格の確認にあたり、請求者・配偶者の所得情報等が必要になるため、資格の認定に必要な公簿の確認を行うことに同意します。
また、私に支給される児童手当の請求を熊本市こども支援課長に委任し、その手当は認定請求書兼振込依頼書に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。

フリガナ		生年月日	
氏名	署名	個人番号	－この手続では個人番号の記入は不要です－
		日中連絡先	
住所	（建物名等）		
被非区分	□被用者（社会保険に加入している被保険者） □非被用者（被用者以外の者）	加入している年金等	□厚生年金　□国民年金 □国家公務員共済　□地方公務員共済 □私学共済　□その他（　　）
続柄	お子さんから見て		

＜増額又は減額の対象となる児童の兄姉等＞（18歳に到達後、3月31日を経過した後～22歳に到達後、最初の3月31日までの者）

	氏　名	続柄（請求者から見て）	生年月日	居住	監護相当の有無	生計費負担の有無	海外留学をしている場合の出国年月日
1	カナ			□同居 □別居	□有 □無	□有 □無	
2	カナ			□同居 □別居	□有 □無	□有 □無	

＜増額又は減額の対象となる１８歳以下の児童＞

	氏　名	続柄（請求者から見て）	生年月日	居住	監護の有無	生計関係	別居の場合の住所	海外留学をしている場合の出国年月日
1	カナ			□同居 □別居	□有 □無	□同一 □維持		
2	カナ			□同居 □別居	□有 □無	□同一 □維持		
3	カナ			□同居 □別居	□有 □無	□同一 □維持		
4	カナ			□同居 □別居	□有 □無	□同一 □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　□その他（　　）		
減額の理由	□死亡　□日本国内に住所を有しなくなった　□監護しなくなった □児童自立生活援助を受けるようになった　□里親委託又は児童福祉施設への入所等 □父母指定者でなくなった　□児童の兄姉等の監護相当の世話をしなくなった □児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった □児童と同居しなくなった　□生計を維持しなくなった　□その他（　　）		

熊本市使用欄

来庁日	受付	本人確認	不足書類	入力
1回目		①番・免・パ・手帳・他（　　） ②証・年金・児童・バス・社員・学生・他（　　） ③ヒア	□マイナンバーがわかるもの・児童 □その他	
・　・				審査
・　・				
来庁者				
□本人 □代理人 代理権確認手段		改定年月　年　月	□法第８条第３項適用（　月　日期限） □児童扶養手当案内済 □現況届提出（済・未）	

用紙交付／

51020