

記入例

- ・太枠内に必要事項を記入してください。
- ・公務員の方は、勤務先での手続きとなります。

- ・請求者の加入年金のうち、該当するものを○で囲んでください。
 厚生年金(主に会社員)、私学共済(私立学校職員)、国家公務員共済(文部科学省共済、国土交通省共済、日本郵政共済等)、
 地方公務員共済(公立学校共済、市町村職員共済等)、国民年金(自営業、専業主婦、扶養されている等)
 ※公務員共済の場合、および最近2か月以内に厚生年金に加入した場合は請求者の健康保険証のコピーの提出が必要となります。

児童手当・特例給付 認定請求書

(あて先) 長岡市教育委員会教育長

この請求に関し受給資格確認のため、請求者及び請求者と生計を同じくする配偶者の所得状況等を、長岡市が保有する公簿により確認することに同意します。

提出年月日	令和 3 . 5 . 1	受付確認年月日	令和 . . .
名称	長岡	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
支店	長岡市役所	口座名義人(カナ)	ナガオカ タロウ

請求者	氏名: ながおか たろう 長岡 太郎	住所: 〒940-0084 長岡市幸町2丁目1番1号	電話: 0258-39-2355
性別	男	生年月日	昭和 58 . 5 . 22
加入している年金の種類	ア 厚生年金 イ 私学共済 ウ 国民公務員共済(郵政含む) エ 地方公務員共済(公立大学法人含む) オ 国民年金 カ その他		
配偶者	有無: 有 氏名: ながおか はなこ 長岡 花子	生年月日	昭和 60 . 3 . 1
児童	氏名: ながおか いちろう 長岡 一郎	続柄	子
生年月日	平成 2 . 4 . 1	同居・別居の別	同居

配偶者の状況	同居	別居(現住所)	
生計関係	同一・維持	※児童との関係で該当する場合に○印	
3歳未満児童	○印	3歳以上小学校修了前	○印
3歳以上小学校修了後		中学校修了前	○印
中学校修了後		小学校修了前	○印

太枠内記入してください。請求者は、原則として児童の父又は母で子どもの健康保険上の扶養者等

口座番号は、右詰めで記入してください。請求者名義以外の口座は登録できません。(請求者の配偶者等)

所得額	円	認定・却下年月日	平成 . . .	支給区分	児童手当	手当月額	3歳未満分 人×15,000円
制限限度額		支給開始年月	平成 . . .	特例給付			3歳以上小学校修了前分 (第1子・2子) 人×10,000円 (第3子以降) 人×15,000円 中学生分 人×10,000円 特例給付 人×5,000円

- 郵送の場合の同封書類 ■■ ※マイナンバーを含む個人情報保護の観点から、簡易書留等のご利用をお勧めします。
- 1 請求者の健康保険証のコピー(年金の種類が公務員共済の場合および最近2か月以内に厚生年金に加入した場合)
 - 2 請求者の身分証明証(運転免許証等)のコピー
 - 3 個人番号確認書類(マイナンバーカードまたは通知カードのコピー、あるいは個人番号記載の住民票)
 ※通知カードは、記載されている住所と現住所が異なる場合は使用できません
 - 4 金融機関を確認するための通帳やキャッシュカードのコピー(金融機関名・支店名・口座番号・名義人がわかる部分)

養育している高校卒業前までのお子さん全員を記入してください。

請求者と配偶者の1月1日時点の住所をそれぞれ記入してください。(支給開始月が1~5月であれば前年の1月1日時点の所在地を、6~12月であれば本年の1月1日時点の所在地を記載してください)
 ※現住所地と同じ場合は記載不要です。

請求者と配偶者が別居している場合は、別居先の住所(市区町村名)、配偶者が公務員の場合は、勤務先の名称を記入してください。