

記入要領（大学生2・高校生1）※赤字部分を記入してください

児童手当 認定請求書

みなかみ町長 殿												提出年月日		※受付確認年月日														
												令和 6・9・30		令和 ・ ・														
請 求 者	①（ふりがな）	ミナカミ タロウ										※認定・却下年月日		※支給開始年月														
	氏名 （法人名等）	みなかみ太郎										令和 ・ ・		令和（令和 年 月 月分）														
	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒 379-1305 みなかみ町後閑318番地1 電話 090（0123）4567										1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		（左欄と異なる場合に記入してください）														
	⑦個人番号	5	6	X	8	9	0	1	X	3	4	5	6	⑧請求者の加入している 公的年金制度の種別	ア、厚生年金保険 イ、国民年金 ウ、その他（ ）	⑨所得の 状況 （請求者）	令和 年 月 分 （配偶者）											
配 偶 者 等	⑩（ふりがな）	ミナカミ ハナコ										⑪生年月日	昭和・平成 48・5・9		⑫請求者の控除対象配偶者 または同一生計配偶者の場 合に○印	⑬個人 番号	7	8	X	0	1	2	3	X	5	6	5	6
	氏名	みなかみ花子										⑭職業	ア、被用者 イ、公務員 （勤務先： ） ウ、被用者等でない者															
	⑪住所 （⑥と異なる場合）	〒 -										1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		（左欄と異なる場合に記入してください）														
⑯児童の兄姉等 （18歳に達する日以後の最初の 3月31日を経過した後22歳に達す る日以後の最初の3月31日までの 間にある者）	氏名	続柄	生 年 月 日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	[注意] ⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」 の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての 確認書」をご提出ください。 （⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）										※算定対象の場 合に○印										
	みなかみ 次郎	子	平成 14・9・15	有・無	有・無	同・別	令和 年 月																					
	みなかみ 三郎	子	平成 16・7・3	有・無	有・無	同・別	令和 年 月																					
	⑰ 児 童	氏名	続柄	生 年 月 日	監護の有無	生計関係	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	住所 （別居の場合）	※児童との関係 該当する場合に○印	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※左記以外の 場合に○印 （月額10,000円）	※手当月額														
みなかみ 華		子	平成 令和 19・12・9	有・無	同一・ 維持	同 別	令和 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	円																			
			平成 令和 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	円																			
			平成 令和 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	円																			
⑱支払希望 金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号				口座名義				※合計月額															
	谷川 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	2 1 1	みなかみ支店	0 9 8 7 X 5 4	みなかみ 太郎				円																		

例として、大学生の
年代がいらっしゃる
方を想定して記述し
ています。

例として、高校生年
代を「新たに申請」
する方を想定して記
述しています。

別居の場合は、
「児童手当 別居監護申立書（様式6号の2）」
も併せて提出する必要があります

支払希望口座は、請求者名義のものに限
ります。

◆添付書類
振込先の通帳のコピーが必要です

記入例（別居高校生の例）

※ 赤字部分を記入してください

児童手当

額改定認定請求書
額 改 定 届

みなかみ町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6 ・ 9 ・ 30	令和 . .

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	みなかみ いちろう みなかみ 一朗		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒379-1617 みなかみ町湯原64番地10 電話 0278（ 72 ） 211X
	性別	男・女	生年月日	昭和 45 ・ 10 ・ 1 平成	ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 は括弧内に○を記入してください。 （ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済 （ ）地方公務員等共済
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	加入している 公的年金制度 の種別		

増 額 又 は 減 額 の 別

増 額 ・ 減 額

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印
みなかみ吾朗	子	平成 19 ・ 5 ・ 10 令和	同・別	令和 年 月	〇〇県△△市◇◇◇町 1 2 3 番地 △△高等学校学生寮	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 . . 令和	同・別	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 . . 令和	同・別	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 等

（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者）

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護相当の有無	生計費負担の有無
		平成 . . 令和	同・別	令和 年 月		有・無	有・無

増 額 し た 理 由

ア. 出生
イ. その他（ 制度改正 ）

減 額 し た 理 由

ア. 死亡した
イ. 監護しなくなった
ウ. 生計を同じくしなくなった
エ. 生計を維持しなくなった
オ. 日本国内に住所を有しなくなった
（留学を理由とするものを除く）
カ. 未成年後見人でなくなった
キ. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった
ク. 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった
ケ. 父母指定者でなくなった
（児童の生計を維持する父母等の帰国）
コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った
サ. 児童と同居しなくなった
（単身赴任の場合を除く）
シ. その他（ ）

事 由 の 発 生 し た 年 月 日

令和 6 ・ 10 ・ 1

備考	※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却 下	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額
		令和 . .	令和 . .	3歳未満分 3歳以上分 計 円 円 円

※ 高校生年代で別居している（住民票が別の市町村の）児童がいる方は、この請求書・額改定届の提出が必要です。

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

記入例
(別居高校生の例)
※赤字部分を記入してください

※整理番号
※受付年月日 令和 . .

児童手当 別居監護申立書

みなかみ町長 殿

私は、別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることについて、下記のとおり申し立てます。

記

1. 別居している児童について

ふりがな 児童の氏名	個人番号	続柄	生年月日
みなかみ ごろう みなかみ 吾朗	9 8 7 X 6 5 X 4 3 2 1 0	子	平成 19 年 5 月 10 日 令和
			平成 年 月 日 令和
			平成 年 月 日 令和

※申立人が公務員の場合又は当該児童の個人番号を記載した別居監護申立書を既に提出しており、その状態が継続している者の場合には、個人番号欄の記載は不要。

住所 ○○県△△市◇◇◇町123番地 △△高等学校学生寮

2. 別居している児童の属する世帯について

ふりがな 世帯主の氏名	児童からみた世帯主 の続柄
みなかみ ごろう みなかみ 吾朗	本人

※ 高校生年代で別居している（住民票が別の市町村の）児童がいる方は、この申立書の提出が必要です。

3. 別居の理由について

- (1) 仕事の都合上、単身赴任をしているため
(2) 児童の進学、通学のため
(3) その他 ()

4. 別居期間

令和 5 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日までを予定

5. 監護、生計同一又は生計維持の状況（面会、仕送り等について）

生活費は、全額負担している。

この記入例では、別居先を学生寮として想定しているため「本人」と記述していますが、別居先が親戚などで世帯主がわかる場合はその方の氏名となります。

令和 6 年 9 月 30 日

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）

住所 みなかみ町湯原64番地10

氏名 みなかみ 一朗

記入要領(大学生2) ※赤字部分を記入してください

監護相当・生計費の負担についての確認書

みなかみ町長 殿

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること(以下「監護相当・生計費の負担」という。)を下記のとおり申し立てます。
申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの(詳細は裏面を参照)

記

1	ふりがな 氏名 みなかみ じろう みなかみ 次郎		生年月日 平成 14 年 9 月 15 日 令和				住所 みなかみ町後閑318番地1																	
	個人番号		続柄		職業等(いずれかに○)※				通学先(学生の場合のみ)				卒業予定時期 (学生の場合のみ)				申立人による監護相当の状況(いずれかに○)				申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○)			
	1234X678X901		子		学生・無職・その他				★★大学				令和 7 年 3 月				1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()				1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()			
2	ふりがな 氏名 みなかみ さぶろう みなかみ 三郎		生年月日 平成 16 年 7 月 3 日 令和				住所 みなかみ町後閑318番地1																	
	個人番号		続柄		職業等(いずれかに○)※				通学先(学生の場合のみ)				卒業予定時期 (学生の場合のみ)				申立人による監護相当の状況(いずれかに○)				申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○)			
	2345X678X912		子		学生・無職・その他				〇〇大学				令和 9 年 3 月				1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()				1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()			
3	ふりがな 氏名		生年月日 平成 . 年 月 日 令和				住所																	
	個人番号		続柄		職業等(いずれかに○)※				通学先(学生の場合のみ)				卒業予定時期 (学生の場合のみ)				申立人による監護相当の状況(いずれかに○)				申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○)			
					学生・無職・その他								令和 年 月				1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()				1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()			

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 6 年 9 月 30 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 みなかみ町後閑318番地1

氏名 みなかみ 太郎

※ 大学生年代(22歳到達後の最初の年度末)までのお子さんが3人以上いる方は、この確認書の提出が必要です。