

記入例

認定請求書を記入のうえ、「請求者名義の通帳等の写し」と「請求者の健康保険証の写し」を同封してください。

④職業

ア.被用者⇒厚生年金加入者（会社員等）

ウ.被用者等でない者⇒国民年金加入者（自営業者、厚生年金に加入していないパート等）

提出年月日

令和6・〇・〇

請求者	①（ふりがな）	となみ たろう		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 49・6・2	※認定・却下年月日		※支給開始年月			
	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒939-0000 砺波市栄町〇〇番地		④職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑤配偶者	有・無	令和・		令和 年 月 分 （令和 年 月 分）			
	⑦個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		⑧請求者の加入している公的年金制度の種類	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他（ ） ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇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		⑨所得の状況 （配偶者）	令和 年 分所得額 （請求者） 所得は記載不要です。		円			
配偶者等	⑩（ふりがな）	となみ ゆず		⑫生年月日	昭和・平成 50・5・10	⑬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〇印	控除対象配偶者 同一生計配偶者	⑭個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		円		
	⑪住所 （⑩と異なる場合）	〒939-0000 砺波市となみ町〇〇番地		⑬職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑮個人番号		円		円			
⑯児童の兄弟等 （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）	（ふりがな）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	※算定対象の場合に〇印					
	となみ いちろう	長男	平成 14・4・10	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
	となみ じろう	次男	平成 16・5・10	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
	となみ さぶろう	三男	平成 19・4・30	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
⑰ 児 童	（ふりがな）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 該当する場合に〇印	※第3子以降の場合に〇印	※3歳未満の場合に〇印	※左記以外の場合に〇印	※手当月額
	となみ いちろう	三男	平成 19・4・30	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	富山市とやま 〇〇番地	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
	となみ じろう	四男	平成 22・6・25	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	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
	となみ さぶろう								・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	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（フリガナ）	※合計月額						
	〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	1 1 1	〇〇支店	5 5 5 5 5 5 5	トナミ タロウ	請求者名義の口座に限り、口座番号が分かる通帳、キャッシュカード、web画面等の写しの提出が必要です。						

◎ 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（かいしよ）ではっきり書いてください。

監護相当：日常生活上の世話および必要な保護
生計費負担：日常生活の全部または一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合
いずれも「有」の場合「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要。
（⑯児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

⑰に記載の児童が別居している場合は、「児童手当別居監護申立書」の提出が必要です。

監護の有無
有：日常生活上の世話等をしている。
無：世話等を全くしていない。
生計関係
同一：親子関係にあり、児童と生計が同一。
維持：親子ではないが、児童の生計を維持している。