様式第15号（第8条、第9条関係）

# 児童手当・特例給付

額改定請
額　改

**記入例　監護・生計なしで減額の場合**

| 提出年月日 |
|---|
| 令和XX年XX月XX日 |

みよし市長　　様

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 受給者 | （ふりがな）<br>氏　名<br>（法人名等） | みよし　たろう<br>三好　太郎 | | 住所<br>（法人の主たる事業所の所在地） | 〒 470 － XXXX<br>みよし市三好町小坂50番地<br>XXマンション101号<br>電話　090（XXXX　XXXX |
| | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 XX 年 XX 月 XX 日 | 加入している公的年金制度の種別 |
| | 職業 | ア．被用者<br>イ．公務員<br>ウ．被用者等でない者 | | | ア．厚生年金保険　イ．国民年金<br>※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。　ウ．その他（　　）<br>（　　）私立学校教職員共済<br>（　　）国家公務員共済<br>（　　）地方公務員等共済 |

| 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**

| （ふりがな）<br>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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| みよし　いちろう<br>三好　一郎 | 子 | 平成 令和 XX年XX月XX日 | 同・別 | 平成 令和　年　月 | 同上 | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
| | | 平成 令和　年　月　日 | 同・別 | 平成 令和　年　月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
| | | 平成 令和　年　月　日 | 同・別 | 平成 令和　年　月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
| | | 平成 令和　年　月　日 | 同・別 | 平成 令和　年　月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
| | | 平成 令和　年　月　日 | 同・別 | 平成 令和　年　月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
| | | 平成 令和　年　月　日 | 同・別 | 平成 令和　年　月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |

| 増額した理由 | ア．出生<br>イ．その他（　　） |
|---|---|
| 減額した理由 | ア．死亡した<br>イ．監護しなくなった<br>ウ．生計を同じくしなくなった<br>エ．生計を維持しなくなった<br>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）<br>カ．未成年後見人でなくなった<br>キ．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）<br>ク．里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院<br>ケ．児童と同居しなくなった（単身赴任の場合を除く）<br>コ．その他（　　） |
| 事由の発生した年月日 | 令和　XX 年　XX月　XX日 |

監護しなくなった日（別居日）を記入してください。

| 備考 | | ※認定・改定・却下 | ※認定・改定・却下年月日 | ※手当月額 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 令和　年　月　日 | 円<br>円<br>中学生分　円<br>計　円<br>改定後人数　計　人 |

◎　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。

| 子育て支援課記入欄 | 不足 | □住民票<br>□申立書<br>□その他<br>（　　） | 依頼 | 年　月　日 | 15日特例 | 適・否 | 受付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 提出 | 年　月　日 | 受給者番号 | | |
| | | | 入力 | | 被用区分 | 被用・非被用 | |
| | | | 決定 | | 手当区分 | 児童手当・特例給付 | |