

証 書 番 号

第 号

児童扶養手当

☐認定請求書
☐転入届
☐額改定（増額）請求書

受 付 年 月 日

令和 年 月 日

受付番号

番

※該当する項目にレ点を付けてください。

あなたのことについて

氏名カナ（カタカナで記入し、濁点も1ますに記入）		生年 年月日	年号 昭和 平成	年	月	日	転入の方の前の住所（新規請求の方は1月1日現在の住所）	
氏 名		通称名（外国人の場合）		川崎市に転入する前の都道府県（市区町村）で受給していた				
姓		名		姓		名		証 書 番 号 第 号
個人番号		方 書（漢字で記入）						
現住所	〒 川崎市 区							
住所要件 有		住民票の住所 〒						
電話番号		自宅 携 帯 呼 出		勤 務 先（常 勤・パート）		勤務先の電話番号		配 偶 者 について 有・無
金融機関名		本・支店名		銀行コード	支店コード	口 座 番 号		口座名義人（口座名義人が通称名の場合に記入）
障害（有・無） 障 害 名		障 害 手 帳 等 級 交 付 団 体 番 号		公的年金 （遺族補償）		1 受けることができる 2 支給停止 3 受けることができない		年金名（種類）年額（ ）円 〔 〕

児童及び児童の父又は母との状況について

対象児童の氏名		生年 年月日	年号 平成 令和	年	月	日	続 柄	孤児 である でない	同別居 同居 別居	公的年金 （遺族補償）	1 受けることができる 2 支給停止 3 受けることができない	年額（ ）円 年金名（種類） 〔 〕
個人番号		*支給要件該当年月日 平成 年 月 日					障害（有・無） 障 害 名		身障手帳（療育手帳A） 発行者 手帳番号 等級			
該当事由（父又は母との状況） イ 離婚 ロ 死亡 ハ 障害 ニ 生死不明 ホ 遺棄 ヘ 保護命令 ト 拘禁 チ 未婚 リ その他		平成 年 月 日										
対象児童の氏名		生年 年月日	年号 平成 令和	年	月	日	続 柄	孤児 である でない	同別居 同居 別居	公的年金 （遺族補償）	1 受けることができる 2 支給停止 3 受けることができない	年額（ ）円 年金名（種類） 〔 〕
個人番号		*支給要件該当年月日 平成 年 月 日					障害（有・無） 障 害 名		身障手帳（療育手帳A） 発行者 手帳番号 等級			
該当事由（父又は母との状況） イ 離婚 ロ 死亡 ハ 障害 ニ 生死不明 ホ 遺棄 ヘ 保護命令 ト 拘禁 チ 未婚 リ その他		平成 年 月 日										

父 又 は 母 の 氏 名		姓		名		公的年金 （遺族補償）	1 受けることができる 2 支給停止 3 受けることができない 年金名（種類） 〔 〕	公的年金 等級	基礎年金番号・年金コード	
個人番号										
生年 年月日	年号 昭和 平成	年	月	日	障害 再診（拘禁終了） 年月日 令和 年 月 日	障害名	障害 手帳	等 級 交 付 団 体 番 号	職業又は勤務先	

年分の所得		1月から6月までの申請は前々年の所得を記入 7月から12月までの申請は前年の所得を記入										障害者－A 特別障害者－B 老人扶養親族・老人同一生計配偶者－C 寡婦（夫）－D 勤労学生－E ひとり親－F		請求の遅れた理由	
氏 名	扶養 人数	そ の 他 の 数	所 得 額			児童扶養手当法施行令 第3条に定める金品等の額 （養育費）※1	老 人 特 定	1619 歳 以 未 満	障 害 数	特 障 数	（※2） 控 除 の 種 類	その他の控除合計額 雑損・医療費・小規模・配特・地方 税法附則第6条第1項による免除 （内用牛の売却による事業所得）の合計		備 考	
請 求 者						金 額								（養育費について） 取り決め ☐ 有 ☐ 無 （実際にもらっている額） 月額（ ）万円	
配 偶 者 （ ）															
扶養義務者 （ ）															
個人番号	配偶者					扶養義務者									
所得については 1 課税台帳照合済 2 所得証明書添付 3 所得未申告															

※1 父又は母である請求者に限る。 ※2 D・Fは父又は母である請求者には適用しない。

*本人確認(番号確認・身元確認)欄

①番号確認	
☐ 個人番号カード	☐ 通知カード ☐ 住民票の写し
②身元確認	
1種類	2種類
☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 在留カード・特別永住者証明書 ☐ 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 ☐ その他（ ）	☐ 年金手帳 ☐ 戸籍謄本 ☐ 健康保険証 ☐ 児童扶養手当証書 ☐ その他（ ）

関係書類を添えて上記のとおり請求（届け出）します。

令和 年 月 日

氏 名

（宛先）川崎市長