

様式第一号（第一条関係）

※※ 第 号		※市区町村 受付年月日 令和 . .		※町村 令和 . . 提出 第 号		※町村 令和 . . 再提出 第 号		あなたと、あなたの配偶者・同居している扶養義務者の所得について									
児童扶養手当認定請求書										㉓ 平成・令和 年分所得		㉔ 請求者		㉕ 配偶者		㉖ 扶養義務者	
あなたのことについて	① ふりがな 氏名・性別		③ 生年月日		大正 昭和 . . 平成 令和 . . 生		④ 障害の有無		⑤ 配偶者の有無		氏名						
	②個人番号						ある・ない		ある・ない		㉗ 個人番号						
	⑥ 住 所		盛岡市		⑦ 支 払 希 望 金 融 機 関		名 称		口座番号		②⑧ 同一生計配偶者及び扶養親族の合計数（うち、老人扶養親族の数（請求者については、イ 70 歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数 ロ 特定扶養親族の数 ハ 16 歳以上 19 歳未満の控除対象扶養親族の数））		人		人		
	⑧ 職業又は勤務先名		TEL ( )		⑨ 勤務先所在地		金融機関名		支店コード		②⑨ ㉓以外で前年の 12 月 31 日において請求者によって生計を維持していた児童		人		人		
	⑩ 公的年金受給状況		受けることができる 支給停止 ( ) 種類		⑪ 児童の父又は母の死亡による遺族補償の受給状況		受けることができる 支給停止 ( ) 種類		⑫ 養育費の取り決めの有無		ある・ない		円		円		
			受けることができない 基礎年金番号・年金コード ( ) 年 額 ( )				受けることができない 年 額 ( ) 円				円		円		円		
	⑬ 児童の氏名 (生年月日)		(平成・令和 . . )		(平成・令和 . . )		(平成・令和 . . )				③⑩ 児童扶養手当法施行令第 4 条第 1 項による所得の額		円		円		
	⑭ 個人番号										③⑪ 児童扶養手当法施行令第 3 条に定める金品等の額		円		円		
	⑮ 請求者との続柄・同居 別居の別		同居 別居		同居 別居		同居 別居		同居 別居		母又は父に対して支払われた額		円		円		
	⑯ 監護等を始めた年月日		平成・令和 . .		平成・令和 . .		平成・令和 . .				母又は父に対して支払われた額の 8 割相当額 A		円		円		
⑰ 障害の状態の有無		ある・ない		ある・ない		ある・ない				児童に対して支払われた額		円		円			
⑱ 父 母 の状況について (該当するものに○をする)		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		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		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				児童に対して支払われた額の 8 割相当額 B		円		円			
⑲ 父		氏 名								合 計 A + B		円		円			
⑲ 母		氏 名								③⑫ 障 害 者 控 除		円		円			
		生年月日								③⑬ 寡婦控除・寡婦控除特別加算（請求者が母の場合は控除しない。）、寡夫控除（請求者が父の場合は控除しない。）・勤労学生控除		円		円			
		現在父が死亡・生死不明・拘禁のときは、その該当事由及び該当年月日		( ) 昭和 平成 令和 . .		( ) 昭和 平成 令和 . .		( ) 昭和 平成 令和 . .		③⑭ 雑 損 控 除		円		円			
		氏 名								③⑮ 医 療 費 控 除		円		円			
		生年月日								③⑯ 小規模企業共済等掛金控除		円		円			
		現在母が死亡・生死不明・拘禁のときは、その該当事由及び該当年月日		( ) 昭和 平成 令和 . .		( ) 昭和 平成 令和 . .		( ) 昭和 平成 令和 . .		③⑰ 配 偶 者 特 別 控 除		円		円			
		氏 名								③⑱ 地方税法附則第 6 条第 1 項による免除（肉用牛の売却による事業所得）		円		円			
		生年月日								児童扶養手当法施行令第 4 条第 1 項による控除		円		円			
		現在父が死亡・生死不明・拘禁のときは、その該当事由及び該当年月日		( ) 昭和 平成 令和 . .		( ) 昭和 平成 令和 . .		( ) 昭和 平成 令和 . .		③⑲ 控 除 後 の 所 得 額		円		円			
		氏 名								所得制限限度額		円		円			
		生年月日								全部支給		円		円			
		現在母が死亡・生死不明・拘禁のときは、その該当事由及び該当年月日		( ) 昭和 平成 令和 . .		( ) 昭和 平成 令和 . .		( ) 昭和 平成 令和 . .		一部支給		円		円			
⑳ 児童が父若しくは母の死亡により受けることができる公的年金・遺族補償の受給状況又は児童が加算の対象となっている父若しくは母の公的年金の受給状況		受けることができる 支給停止 ( ) 種類		受けることができない 基礎年金番号・年金コード ( ) 年 額 ( ) 円		受けることができる 支給停止 ( ) 種類		受けることができない 基礎年金番号・年金コード ( ) 年 額 ( ) 円		関係書類を添えて、児童扶養手当の受給資格の認定を請求します。		令和 年 月 日		盛岡市長 谷藤 裕明 様 氏名 印			
		受けることができない 基礎年金番号・年金コード ( ) 年 額 ( ) 円		受けることができない 基礎年金番号・年金コード ( ) 年 額 ( ) 円		受けることができない 基礎年金番号・年金コード ( ) 年 額 ( ) 円		受けることができない 基礎年金番号・年金コード ( ) 年 額 ( ) 円		※ 公的年金照合		あり 種類 なし ( )		㉓～㉞の欄及びその他の事項			
㉑ 障害者であるとき		身体障害者手帳の番号及び障害等級								※ 審査		上記のとおり相違ありません。					
		公的年金の種類・障害等級 (基礎年金番号・年金コード)								令和 年 月 日		町村長 印					
		父又は母の職業又は勤務先名								※ 添付書類		戸籍 住民票 イ 公的年金調書 ロ 診断書・X線フィルム ハ 生死不明証明書 ニ 遺棄申立書・証明 ホ 保護命令決定書 ヘ 拘禁の証明書 ト 養育費等に関する申告書 チ 養育申立書・証明 リ 別居監護申立書・証明 ヌ 前住地の所得証明書 ル 公的年金給付等受給証明書 その他 ( )					
※※ 認定・却下		支給開始年月		対象児童数		支給停止		手当月額		支払期別金額		証書番号		備考			
		年 月		人		支 給 一部支給 全部停止		月から 円 1月 円 7月 円		月から 円 3月 円 9月 円		第 号					
								月から 円 5月 円 11月 円									

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。※、※※の欄は記入する必要がありません。字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。

## 注 意

- ⑦の欄は、住所地の金融機関のうちで支払を受けるのに最も便利な金融機関を選んで、その名称及び口座番号を記入してください。
- ⑩、⑪及び⑫の欄の「受けることができる」とは、現に受けているとき、申請中であるとき又は申請すれば受けることができる状態にあるときをいいます。
- ⑩、⑫及び⑬の欄の「公的年金」とは、「遺族年金（遺族基礎年金、遺族厚生年金及び遺族共済年金を含む。）」、「老齢年金（老齢基礎年金、老齢厚生年金及び退職共済年金を含む。）」、「障害年金（障害基礎年金、障害厚生年金及び障害共済年金を含む。）」、「母子年金」、「恩給」等をいいます。
- ⑭欄は、児童が児童扶養手当の支給対象となった日以後、あなた（請求者）が当該児童の監護等（あなたが母の場合には監護すること、父の場合には監護し、かつ、生計を同じくすること、養育者の場合には養育すること）を始めた年月日を記入してください。
- ⑮及び⑯の欄は、それぞれの父又は母が同じ場合は「同左」と記入して差し支えありません。
- ⑰の欄は、児童が父若しくは母の死亡により受けることができる「公的年金」、若しくは「遺族補償」の受給状況又はあなたが母若しくは養育者である場合であって児童が父に支給される公的年金の額の加算の対象となっているときには父「公的年金」の受給状況、あなたが父である場合であって児童が母に支給される公的年金の額の加算対象となっているときには母の「公的年金」の受給状況を記入してください。
- ⑳の欄は、あなたと生計を同じくしている（又はあなたが養育者である場合にはあなたの生計を維持している）あなたの父母、祖父母、子、孫等の直系血族と兄弟姉妹があるときに記入してください。
- ㉑の欄は、地方税法に定める同一生計配偶者、扶養親族の合計数を記入してください。  
なお、地方税法に定める同一生計配偶者（70歳以上の者に限る。）、老人扶養親族及び特定扶養親族があるときは、その人数を次により（）内に再掲してください。  
（1）請求者については、イに70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数を、ロに特定扶養親族の数を記入してください。  
（2）配偶者及び扶養義務者については、老人扶養親族の数を記入してください。
- ㉒の欄にいう「児童」とは、地方税法に定める扶養親族以外の者（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）又は障害の状態にある20歳未満の者をいいます。
- ㉓の欄は、前年（1月から9月までの間に請求する人の場合には、前々年をいいます。）の所得について、都道府県民税の総所得金額、退職所得金額、山林所得金額、土地等に係る事業所得等の金額、長期・短期譲渡所得金額及び先物取引に係る雑所得等の金額の合計額を記入してください。
- ㉔の欄は、請求者が母である場合には、その児童の父から、請求者が父である場合には、その児童の母から、対象児童についての扶養義務を履行するための費用として受け取った金品等の所得の金額を記入するとともに、それぞれ母若しくは父又は児童に支払われた額とその金額の8割に相当する額（1円未満四捨五入）を記入し、合計の欄にはそれぞれの8割相当額の合計額を記入してください。
- ㉕の欄は、請求者が母である場合には、寡婦控除及び寡婦控除特別加算の額、請求者が父である場合には、寡夫控除の額は控除しません。
- この請求書に添えなければならない書類は、次のとおりです。なお、省略できるものがある場合もありますので、市役所、区役所又は町村役場の人に確認してください。  
（1）あなたと児童の戸籍の謄本又は抄本とこれらの者の属する世帯全員の住民票の写し  
（2）請求者が母であり、児童と同居していない場合には、児童を監護していること事実を明らかにすることができる書類  
（3）請求者が父であり、児童と同居していない場合には、児童を監護し、かつ、これと生計を同じくしていることを明らかにすることができる書類  
（4）請求者が母又は父以外の者である場合には、児童の父及び母の戸籍又は除かれた戸籍の謄本又は抄本と請求者が児童を養育していることを明らかにすることができる書類  
（5）児童又は児童の父若しくは母が障害の状態にある場合には、医師又は歯科医師の診断書、次の傷病によるときにはエックス線直接撮影写真  
呼吸器系結核・肺えそ・肺のうよう・けい肺・じん臓結核・胃かいよう・胃がん・十二指腸かいよう・内蔵下垂症・動脈りゅう・骨又は関節結核・骨ずい炎・骨又は関節損傷・その他認定又は診査に際し必要と認められるもの  
（6）次の場合は、その事実を明らかにすることができる書類  
（ア）父又は母が生死不明の場合  
（イ）父又は母が1年以上遺棄している場合  
（ウ）父又は母が母又は父の申立てにより保護命令を受けた場合  
（エ）父又は母が1年以上拘禁されている場合

- （7）本年1月2日以後現住所に転入された方は、㉘から㉚までの欄に記入した事項について、前の住所地の市区町村長の証明書
  - （8）児童若しくは請求者が公的年金若しくは遺族補償等を受けることができる場合又は児童が公的年金の加算の対象となっている場合には、その給付を行う者の証明書
  - （9）このほかの書類も必要になる場合がありますので、詳しいことは市役所、区役所又は町村役場の人に聞いてください。
- 14 この請求書についてわからないことがありましたら、市役所、区役所又は町村役場の人によく聞いてください。

- ◎ 虚偽の内容を記載した場合には、手当の額の全部又は一部の返還の他、一定の金額の納付を命ぜられ、また、処罰される場合があります。