

# 児童手当認定請求書

（あて先）静岡市長

次のとおり児童手当の認定を請求します。なお、支給開始月については児童手当担当課の受付日をもとにすることを承諾します。また、児童手当の支給要件の該当性を審査するため、静岡市が請求者及び配偶者に係る必要な税情報や公金受取口座等の公簿等の確認（マイナンバーによる情報連携を含む）を行うことに同意します。

◎太線の枠内のみ記入してください。

記入日	令和 年 月 日	受付年月日		受付番号				
配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 無	【申告】 生計維持の程度の高い者 (請求者)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	※請求者は父母のうち生計維持の程度の高い者となります。 生計維持の程度の高い者とは 「恒常的(今後継続的に)所得が多い者」または「世帯主かつ子の健康保険の扶養者」です。				
請求者	氏名 (フリガナ)			住所	静岡市 ( 葵区 ・ 駿河区 ・ 清水区 )			
	個人番号			生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日			
	前年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 静岡市 市区町村名:	今年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 静岡市 市区町村名:	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 勤務先(部署名):		
	加入している年金等種類	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 国民年金	<input type="checkbox"/> 国家(地方)公務員共済等 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済	<input type="checkbox"/> 配偶者の扶養 <input type="checkbox"/> その他 ( )	被用者区分	<input type="checkbox"/> 被用者である <input type="checkbox"/> 被用者でない		
	支払希望金融機関	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する場合は口座情報の記入不要) <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する →	銀行 組合 信用金庫	支店 支所 出張所	預金種別	普通		
口座名義(カタカナ)			口座番号	金融機関コード				
配偶者	氏名 (フリガナ)			住所	(別居の場合のみ記入)			
	個人番号			生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日			
	前年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 静岡市 市区町村名:	今年1月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 静岡市 市区町村名:	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 勤務先(部署名):		
	加入している年金等種類	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 国民年金	<input type="checkbox"/> 国家(地方)公務員共済等 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済	<input type="checkbox"/> 配偶者の扶養 <input type="checkbox"/> その他 ( )	被用者区分	<input type="checkbox"/> 被用者である <input type="checkbox"/> 被用者でない		
児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護の有無	生計関係	住所(別居の場合のみ記入)	海外留学をしている場合の出国年月
			平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	同一 維持	<input type="checkbox"/> 別居監護申立書のとおり	令和 年 月
			平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	同一 維持	<input type="checkbox"/> 別居監護申立書のとおり	令和 年 月
			平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	同一 維持	<input type="checkbox"/> 別居監護申立書のとおり	令和 年 月
児童の兄弟等	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護相当の有無	生計費負担の有無	住所(別居の場合のみ記入)	海外留学をしている場合の出国年月
			平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	有 無	<input type="checkbox"/> 監護相当・生計費の負担についての確認書のとおり	令和 年 月
			平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	有 無	<input type="checkbox"/> 監護相当・生計費の負担についての確認書のとおり	令和 年 月
申立								

※DV・虐待等の被害を受けて避難された方で次の対応を希望される方は、下記□にチェックしてください。

所在地につながる情報(所在の都道府県又は市町村名)の秘匿を希望します。また、支援に関わる情報を市役所内で共有することに同意します。

年金	口座写	申立書	個人番号	情報連携	切替案内	子医
済・依頼	公・済・省略・依頼	別監・生計費・汎用・離婚協議 済・依頼	受・配・子 済・依頼	有・無 所得・年金・住民票・口座	消滅届: 額改定:	児扶手 ひとり医
審査	控除後の所得額	対象児童数	第1子児童	第2子児童	第3子以降児童	データ処理
	受給者	算定のみ児童	人	人	人	支給開始月
	配偶者	3歳以上児童	人	人	人	認定・却下年月日
月額	, 000円	3歳未満児童	人	人	人	通知年月日
					審査	月 15日適用