

記入例

①～⑧に沿って記入して下さい。

① 氏名・生年月日に間違いがないかご確認ください。

② 自身の障害の有無に○をつけてください。※有に○をつけた場合は、余白に障害の内容をご記入ください。

③ 住所・連絡先・銀行口座をご確認ください。※変更があった場合は、二重線で訂正し、変更住所欄に記入してください。※振込先の銀行口座を変更したい場合は、変更「有」に○をつけてください。後日担当から手続きに必要な書類をお送りします。

児童扶養手当現況届

① 児童番号 1111111	② 氏名 (カナ) スミダ ハナコ 墨田 花子	③ 生年月日 S60.1.1	④ 住所 墨田区吾妻橋〇-〇-〇	⑤ 電話番号 TEL 090(1234)5678	⑥ 支店名 有	⑦ 口座番号・名義人 無
⑧ 勤務先 墨田区役所	⑨ 勤務先所在地 (自宅)03-1234-5678 TEL 03(5608)1111	⑩ 変更住所 TEL 03(5678)1234	⑪ 収入控除関係 ⑫ 小規模企業共済 ⑬ 配偶者特別 ⑭ 児童扶養手当 ⑮ 児童手当 ⑯ 児童手当 ⑰ 児童手当 ⑱ 児童手当 ⑲ 児童手当 ⑳ 児童手当			

④ 勤務先や自宅番号が記載されています。変更があった場合は、二重線で訂正し、余白に新しいものを記入してください。

こちらの欄は記入不要です

⑤ お子様に通っている学校名と学年を記入して下さい。通っていない場合は記入不要です。

① 扶養者 受給者との続柄() (人)	② 児童氏名 墨田 二郎	③ 続柄 二男	④ 生年月日 H24.4.4	⑤ 受給理由 婚姻の解消	⑥ 同居・別居の別 同居・別居	⑦ 障害 有・無	⑧ 在学 〇〇小学校 3年	⑨ 再診 再診	⑩ 手続維持方法 1 [受給者・配偶者扶養給付]の所得 2 [] 3 生活保護 4 その他 預貯金
-------------------------	-----------------	------------	-------------------	-----------------	--------------------	-------------	------------------	------------	---

こちらの欄は記入不要です

⑪ 父又は母の障害について [ア] 受けることができる [イ] 支給停止 [ウ] 受けることができない	⑫ 父又は母の死亡に関し、記載した児童が受けることができる公的年金・遺族補償の受給状況 [ア] (イ) の場合 [ウ] 受けることができない	⑬ 受給者の公的年金受給状況 [ア] 受けることができる [イ] 支給停止 [ウ] 受けることができない
--	--	---

⑥ 生計維持の方法について、当てはまるものすべてに○をしてください。「仕送り」と「その他」に当てはまる場合は、その詳細も記入してください。

⑧ 上記のとおり、相違なく現況を届け出ます。また、手当額の決定にあたり、私と私の同居する家族の年金受給資格および税関係台帳等必要な書類の国庫に同意いたします。
年 月 日
墨田区長 殿 氏 名

⑦ 年金を受けていない場合は、ウに○をしてください。

⑭ 審査 支給停止 支給停止 支給一部停止 全部停止 有・無 [支給]	⑮ 前年度	⑯ 今年度	⑰ 16 障害認定診断書 17 拘禁証明書 18 事業継続調査書	⑱ 19 付保 20 その他	⑲ 5年経過月 適用除外届
--	-------	-------	--	-------------------	------------------

⑧ 記入した日付と、署名をお願いします。

住基確認 課税台帳確認 在留資格確認