

施設等入所により養育する  
児童が減ったとき

額改定認定請求書

益田市長

現在の受給者についてご記入ください。

|        |          |
|--------|----------|
| 提出年月日  | ※受付確認年月日 |
| 令和 . . | 令和 . .   |

|     |                        |  |                           |   |
|-----|------------------------|--|---------------------------|---|
| 受給者 | （ふりがな）<br>氏名<br>（法人名等） | 〇〇〇〇〇〇<br>〇〇〇〇   | 住所<br>（法人の主たる事務<br>所の所在地） | 〒698-△△△△<br>〇〇〇〇〇〇〇〇-△△<br>（ 1234 ） 5678 |
|     | 性別                     | 男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/> | 生年月日                      | 昭和 . .<br>平成 . .                          |
|     | 職業                     | ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者                            |                           |   |

厚生年金加入者は「ア. 被用者」  
国民年金加入者は「イ. 被用者でない者」  
※公務員の方は職場で 申請してください。

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

| 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<br>出国年月 | 住所 | 監護の有無  | 生計関係       | ※児童との関係<br>で、該当する<br>場合に○印 |
|------|----|------------------|--|----------------------|----|--|------------|----------------------------|
| 〇〇〇〇 | 子  | 平成 . .<br>令和 . . | 同 <input checked="" type="radio"/> 別 <input type="radio"/> | 令和 年 月 △△△△          |    | 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> | ・同一<br>・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>同居父母  |
|      |    |                  | 別 <input type="radio"/>                                    |                      |    | 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>            | ・同一<br>・維持 | 未成年後見人<br>父母指定者<br>同居父母    |
|      |    |                  | 別 <input type="radio"/>                                    |                      |    | 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>            | ・同一<br>・維持 | 未成年後見人<br>父母指定者<br>同居父母    |

「別」に○をし、住所をご記入ください。

減額の原因となる児童のみご記入  
ください。  
（養育する児童が全員なくなった場合は  
【受給事由消滅届】を提出）

原因となる児童の兄弟等  
（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）

| 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<br>出国年月 | 住所 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 |
|----|----|--------|---------|----------------------|----|---------|----------|
|    |    | 平成 . . | 同・別     | 令和 年 月               |    | 有・無     | 有・無      |

増額した理由

ア. 出生  
イ. その他（ ）

減額した理由

ア. 死亡した  
イ. 監護しなくなった  
ウ. 生計を同じくしなくなった  
エ. 生計を維持しなくなった  
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）  
カ. 未成年後見人でなくなった  
キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった

ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった  
ケ. 父母指定者でなくなった  
コ. 児童の生計を維持する  
（児童自立生活援助を  
施設等に入所若しくは  
施設等に入所しなくなった）  
サ. 児童と同居しなくなった  
（単身赴任の場合を除く）  
シ. その他（ ）

施設入所日または  
里親委託日

事由の発生した年月日

令和 . .

|    |           |              |        |          |        |                                   |                  |
|----|-----------|--------------|--------|----------|--------|-----------------------------------|------------------|
| 備考 | ※認定・改定・却下 | ※認定・改定・却下年月日 | 令和 . . | ※認定・改定年月 | 令和 . . | ※手当月額                             | 円                |
|    |           |              |        |          |        | 3歳未満分<br>3歳以上小学校修了前分<br>中学生分<br>計 | 円<br>円<br>円<br>円 |

- ◎ 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。