様式第２号（第１条の４関係）・様式第４号（第２条関係）　児童手当法施行規則
第１号様式（第８条関係）　国立市こどもの医療費の助成に関する条例施行規則

□　児童手当　認定請求書・額改定（増額）請求書
□　こども医療費助成制度医療証交付申請書

国立市長　殿

下記のとおり請求・申請します。

請求書・申請書の提出に当たり、受給資格確認に係る審査のために、請求者・申請者及び配偶者等について市が必要な税情報、その他受給資格に関わる情報を公簿等により確認することについて同意します。

提出日	年　月　日

請求者・申請者	フリガナ		生年月日	児童との続柄	配偶者
	氏名		年　月　日	父・母・（　）	有・無
	個人番号				
	住所		携帯電話	－　－	
	１月１日時点の住所（自治体名）	前年：　国立市内・［　］	今年：　国立市内・［　］		
	加入年金の種類	□ 厚生年金保険　□ 国民年金 □ 私立学校教職員共済　□ 公務員共済 □ その他（　）	勤務先名称 （公務員共済の場合のみ記入）	電話　－　－	
	【新規のみ】振込先 ※請求者名義のみ指定可能	□ 公金口座を利用します ※チェックした場合、口座情報は記入不要です。	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 支店 出張所	口座名義	（カタカナ）
			支店コード	口座番号	（普）
配偶者	フリガナ		生年月日	職業	
	氏名		年　月　日	□ 公務員（独立行政法人以外） □ 会社員、公務員（独立行政法人） □ 自営業、パート、無職	
	個人番号				
	住所	同上・［　］	携帯電話	－　－	
	１月１日時点の住所（自治体名）	前年：　国立市内・［　］	今年：　国立市内・［　］		

児童（22歳年度末まで※施設児童除く）	フリガナ 氏名	生年月日 （海外留学出国年月）	続柄	同居別居	生計関係	監護	加入保険被保険者	※職員記入欄 他制度	※職員記入欄 児童との関係
		年　月　日 （　年　月）	子 （　）	同居 別居	同一 維持	有 無	父・母 （　）	親 障 生保	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		年　月　日 （　年　月）	子 （　）	同居 別居	同一 維持	有 無	父・母 （　）	親 障 生保	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		年　月　日 （　年　月）	子 （　）	同居 別居	同一 維持	有 無	父・母 （　）	親 障 生保	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		年　月　日 （　年　月）	子 （　）	同居 別居	同一 維持	有 無	父・母 （　）	親 障 生保	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

※太枠内をご記入ください。

【個人番号法説明】　□ 未　□ 済
【個人番号記載なし】　□ 記入不要　□ 本人同意により職員記入　□ 拒否

※職員記入欄	総所得等	申請者	円	来庁者	父・母・（　）・代理人（□委任状）
		配偶者	円	申請理由	出生・転入（前住地転出予定日　.　.　） 増額・その他（　）
	審査結果	審査結果	認定・改定・却下		
		認定等年月日	年　月　日	確認書類等	世帯：□ 住民基本台帳確認済
		認定区分	被用者・非被用者		所得：□ 課税台帳　□ マイナンバー
		認定番号			保険（年金）：□ コピー　□ マイナンバー
		開始年月	年　月（□ 15日特例）		別居監護：□ 住民票　□ マイナンバー □ 申立書（□ 国内 □ 海外）
		手当月額	円		
	備考				3子以上：□ 18～22歳生計負担確認書
				同時申請	□ 育成　□ 児扶　□ マル親　□ 特児