

# 児童手当 額改定認定請求書 (増額用)

令和7年3月に高校・短大・専門学校等を卒業または18歳年度末を迎える子がいる場合の記入例

あて先 新潟市長

認定番号	
受理日	
提出年月日	令和 <b>7</b> 年 ○ 月 ○ 日

受給者	住所	新潟市 <b>中央</b> 区 <b>学校町通1番町602番地1</b>		
	フリガナ	<b>ニイガタ タロウ</b>		
	氏名	<b>新潟 太郎</b>		
	生年月日	<b>昭和</b> ・平成 <b>47</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日	加入している公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 ( )
	連絡先電話番号	(自宅・ <b>携帯</b> ・その他) <b>090-0000-△△△△</b>		
職業	<b>ア</b> 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	※3歳未満の児童がいる場合のみ記入してください。 ※3歳未満の児童がいる受給者でアに該当する場合は、保険証の写し又は年金加入証明等、被用者であることを明らかにすることが出来る書類を添付してください。		

◎受給者が監護し、生計が同一（または生計を維持している）の児童を記入してください。

増額の原因となる児童				
フリガナ	生年月日	続柄	同居・別居の別	住所 (受給者と異なる場合に記入してください)
氏名	平成・令和 年 月 日		同居 別居	
	平成・令和 年 月 日		同居 別居	
	平成・令和 年 月 日		同居 別居	

増額の原因となる児童の兄姉等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)				
フリガナ	生年月日	続柄	同居・別居の別	住所 (受給者と異なる場合に記入してください)
氏名	平成・令和 年 月 日		同居 別居	
<b>ニイガタ イチロウ</b>	<b>平成</b> ・令和 <b>16</b> 年 <b>4</b> 月 <b>3</b> 日	<b>子</b>	<b>同居</b> <b>別居</b>	<b>東京都〇〇区△△</b>
<b>新潟 一郎</b>				
<b>ニイガタ ジロウ</b>	<b>平成</b> ・令和 <b>18</b> 年 <b>4</b> 月 <b>4</b> 日	<b>子</b>	<b>同居</b> <b>別居</b>	
<b>新潟 次郎</b>				

※提出時点での住民票上の「同居・別居の別」及び「住所」を記入してください

増額の理由	ア 児童が出生したため <b>イ</b> その他 ( <b>監護相当及び生計費の負担をしているため</b> )
事由発生日	<b>令和7</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日

卒業予定年月の翌月1日

・高校卒業年代（平成18年4月2日～平成19年4月1日生まれ）  
・短大・専門学校等卒業年代（平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれ）  
の子で受給者に経済的負担がある子を記入してください。

処理欄	不足書類	養育申立書 監護相当・生計費の負担についての確認書 その他 ( )	増額開始年月	令和 年 月分～
	備考			

, 0 0 0 円

# 令和7年3月に高校・短大・専門学校等を卒業または18歳年度末を迎える子がいる場合の記入例

※認定番号  
 ※受付年月日 令和 年 月 日

## 監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 新潟市長

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること(以下「監護相当・生計費の負担」という。)を下記のとおり申し立てます。

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの(詳細は裏面を参照)

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

### 記

1	フリガナ 氏名	生年月日	住所			
	ニイガタ イチロウ 新潟 一郎	平成 16年 4月 3日 令和	東京都〇〇区△△			
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期(学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)
123456789012	子	学生・無職・ <b>その他</b>		令和 年 月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他( )	1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他( )
2	フリガナ 氏名	生年月日	住所			
	ニイガタ シロウ 新潟 次郎	平成 18年 4月 4日 令和	新潟市中央区学校町通1番町602番地1			
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期(学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)
987654321098	子	<b>学生</b> ・無職・その他	〇〇大学	令和 11年 3月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他( )	1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他( )
3	フリガナ 氏名	生年月日	住所			
		平成 年 月 日 令和				
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	・高校卒業年代(平成18年4月2日～平成19年4月1日生まれ) ・短大・専門学校等卒業年代(平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれ) の子で受給者に経済的負担がある子を記入してください。 (平成19年4月2日以降生まれの児童については記入不要です。)		
		学生・無職・その他	生活費(食費、家賃等) 費 他( )			

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 新潟市中央区学校町通1番町602番地1

フリガナ ニイガタ タロウ  
氏名 新潟 太郎

生年月日 昭和・平成 47年 1月 1日

電話番号 090 - 〇〇〇 - △△△△

※提出時点での住民票上の「住所」及び「申立人による監護相当の状況」を記入してください  
 ※「職業等」「通学先」「卒業予定時期」は、令和7年4月以降の進路について記入してください  
 ※通学先は学校名を記入してください