

子ども手当認定請求書

提出年月日

※受付確認年月日

平成 . . .

平成 . . .

(宛先) 野田市長

請求者	(フリガナ) 氏名	ノダ イケロウ		職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	住所	野田市 鶴奉7-1 ツルホウハイム201		電話	7125-1111		支払希望金融機関	名称	口座番号
	氏名	野田 一郎			有・無		有	野田 支店 (支店番号) 111		〇〇 銀行	1233211			
	性別	男・女	生年月日		昭和 53. 1. 1 平成		(フリガナ) 配偶者の氏名	ノダ ハナコ		配偶者の職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者でない者		ウ	(カタカナ) 名義人

子ども	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所	監護の有無	生計関係	※3歳未満の子ども〇印	※3歳以上小学校修了前の子ども〇印	※小学校修了後中学校修了前の子ども〇印
	野田太郎	長男	平成22. 1. 1	同・別 同・別	野田市鶴奉7-1 ツルホウハイム201	有・無 有・無	同一・維持 同一・維持	〇		
			平成 . . .	同・別		有・無	同一・維持			
			平成 . . .	同・別		有・無	同一・維持			
			平成 . . .	同・別		有・無	同一・維持			
			平成 . . .	同・別		有・無	同一・維持			

加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済 エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ()	※認定・却下年月日	※支給開始年月	※手当月額
		平成 . . .	平成 . . .	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。
- ◎記名押印に代えて、署名することができます。

(注) 職業及び配偶者の職業欄の「被用者」とは厚生年金保険、私立学校教職員共済等に参加している方を、「被用者等でない者」とは国民年金加入者、年金未加入等の方をいいます。

【子ども手当認定請求書の記入方法】

- 1 窓口に請求書を提出する日を「提出年月日」に記入してください。
- 2 「請求者」について
 - ① 請求者は子どもを養育し、主に生計を維持している（所得の高い）方です。
 - ② 「氏名」、「性別」、「生年月日」、「住所」、「電話番号」、「配偶者の氏名」欄を記入してください。なお、住所欄には、住民票上の住所を記入してください。ただし、施設入所等で実際の居所が住民票と異なるときは、実際の居所を記入してください。
 - ③ 「職業」、「配偶者の職業」欄は、「ア. 被用者（厚生年金等加入者）」、「イ. 公務員」、「ウ. 被用者等でない者（国民年金加入者、未加入者等）」の項目を○で囲んでください。
 - ④ 「配偶者の有無」、「配偶者の氏名」、「配偶者の職業」欄は、配偶者がいる場合に記入してください。なお、配偶者には、子どもを懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係の事情にあった場合を含みます。
- 3 「支払希望金融機関」について

請求者名義の金融機関の口座番号、名義人（カタカナ）を記入してください。（配偶者や子ども名義は不可）
- 4 「支給要件となる子ども」について
 - ① 養育している18歳未満のすべての子どもについて記入してください。
 - ② 「氏名」、「生年月日」を記入してください。
 - ③ 「続柄」欄は、「子」又は「長男」、「長女」と記入してください。
 - ④ 「同居・別居の別」欄は、対象となる子どもと同居している場合は「同」、別居している場合は「別」を○で囲んでください。

※ 単身赴任等により別居している場合、当該住所地对象となる子どもの属する世帯全員の住民票を取得してください。（離婚等の場合は除きます。）

 - ⑤ 「住所」欄は、同居の場合は「同上」、別居の場合はその住所を記入してください。
 - ⑥ 「監護の有無」欄は、対象となる子どもを養育している（衣食住の面倒を見ている場合は「有」、そうでない場合は「無」を○で囲んでください。
 - ⑦ 「生計関係」欄は、「同一」は、子どもが請求者自身の子である場合で、請求者がその子と生計を同じくしているときに、また、「維持」は、請求者自身の子でない場合で請求者がその子の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 5 「加入している年金」について

ア～カのうち加入している年金等を○で囲んでください。

 - (1) 「ア」～「エ」を○で囲んだ場合、次の保険証の写しをお持ちください。（任意継続不可）

①健康保険被保険者証 (00市職員被保険者でない)	②船員保険被保険者証
③私立学校教職員共済加入者証	④全国土木建築国民健康保険組合員証
⑤日本郵政公社共済組合員証	⑥文部科学省共済組合員証 (大学等支部に限る)

なお、「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入保険者（これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限る。）である時は、余白に「四種」又は「高任」と記入してください。「カ」を○で囲んだ場合は、()内にその年金の名称を記入してください。
 - (2) ①～⑥の保険証をお持ちでない方は、勤務先で右記の年金加入証明書の証明を受けてください。

子ども手当年金加入証明願

事業主様

住所
申請者
氏名

私が、被用者年金に加入していることを証明願います。

子ども手当用年金加入証明書

事業所所在地
証明者 事業所名称
代表者又は責任者

平成 年 月 日

次のとおり、年金に加入していることを証明します。

被保険者氏名	
加入制度名	共済組合・厚生年金保険・船員保険
加入年月日	

※ 貴社での加入年月日を記入してください。