

【記入例】青文字は送付時に印字しています。赤文字は申請者が提出時に記入・押印してください。
 ※「受給者」の保険証のコピーを裏面に貼付してください。

平成31年度 児童手当・特例給付 現況届

「受給者氏名」:

児童手当の受給者の氏名を記入し、押印(認印)してください。
 宛名の氏名とは別の人を受給者に変更したい場合は、別途届出が必要です。

「職業」・「配偶者の職業」:

- **ア 被用者**
民間事業所の保険に加入している場合
- **イ 公務員(出向・派遣等に限る)**
国家・地方公務員共済に加入している場合(配偶者が公務員の場合は、どちらが児童手当を受給しているか確認が必要となるため、勤務先事業所名および電話番号が必要)
- **ウ 被用者等でない者**
国民年金加入者(配偶者の扶養に入っている人も含む)、任意継続、未加入など

〒xxx-xxxx
 (住所)

(受給者氏名) 様

(1) (00000-) 1-T1

紙「児童手当現況届注意事項」を確認しています。

提出年月日		- 1 - 6 - 11		※受付確認年月日		K	
氏名	サイジウ タロウ 西条 太郎	性別	男	生年月日	日 3. 6 1	配偶者の有無	有
配偶者の氏名	サイジウ ハナエ 西条 花江	職業	ア. 被用者 イ. 公務員(出向・派遣等に限る) ウ. 被用者等でない者	配偶者の職業	ア. 被用者 イ. 公務員(職場での受給: 有・無) ウ. 被用者等でない者		
住所	(住所) xxx-xxxx-xxxx(電話) 本年1月1日時点の住所(上欄と異なる場合に記入してください)	住所	同左	住所	同左	「生計関係」: 同一=父母が養育している場合 維持=祖父母・叔(伯)父母が養育している場合	
児童(養育する18歳未満の子)の氏名	子	続柄	H29.5.5	生計関係	有・無	同一・維持	有・無
加入している公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員共済	所得の有無	有・無	扶養親族等及び児童の数	1人	所得の状況	平成30 500,000円
前年度の所得		所得制限限度額		児童手当		区分	手当月額
		小規模企業共済等掛金控除額		3歳未満分	円	3歳以上小学校就学前分	円
		児童手当法施行令第3条第1項による控除		中学生分	円	計	円

印字された住所や電話番号に訂正がある場合は、二重線を引いて、余白に現在の住所・電話番号を記入してください。

H31.1.1時点のが別の市区町村の場合、記入してください。
 H31.1.1が外国に居住の場合は、受給者・配偶者のパスポートの写しが必要です。

平成30年分の所得、扶養親族、譲渡所得の有無について記入してください。この枠内が不明の場合は、空欄のまま提出してください。

「加入している公的年金制度の種別」: 受給者の公的年金について記入

- **ア 厚生年金保険**
民間事業所の保険、国家・地方公務員の共済組合。下の共済組合の場合は、手当の支給元が異なる。
- **イ 国民年金**
国民年金(20歳以上の人はほぼ加入済)
- **ウ その他**
未加入(19歳未満)の場合は、「ウ その他(未加入)」。生保、任意継続もこちらへ記入