

児童手当 認定請求書・額改定(増額)請求書

◆請求者について：請求者は児童の父母のうちで、主たる生計維持者（恒常的に所得の高い方）となります。

提出にあたり、当該年度の資格審査を受けるため、多摩市長が請求者及び配偶者等の所得状況等を
また官公署等に対し必要な書類の閲覧や資料の提供を求めることについて同意します。前年の1月1日と今年の1月1日に
多摩市に住民票があった場合→市内
ない場合→市外

多摩市長 殿

提出年月日	2024 年 10 月 1 日	1月1日時点の住所	前年	市内	市外	今年	市内	市外
フリガナ	タマ タロウ	氏名	多摩 太郎	生年月日	1990 年 1 月 1 日	児童との続柄	父・母	その他 ()
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	住所	多摩市 関戸6-12-1	自宅電話 (042) 338 - 3851	携帯電話 (090) 1234 - 5678	配偶者の有無	有・無	有・無
勤務先名称 または職業名	株式会社タマ	加入健康保険	健保組合・全国健保・共済(公務員)・共済(その他)	加入年金	国民年金・厚生年金・未加入	配偶者との同居別居	同・別	同・別
支払希望 金融機関	0000 123	口座番号	0123456	口座名義 (カタカナ)	タマ タロウ	当座 普通 貯蓄	口座名義 (カタカナ)	タマ タロウ
フリガナ	タマ サクラ	氏名	多摩 さくら	生年月日	1990 年 3 月 3 日	児童との続柄	父・母	その他 ()
個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	勤務先名称 または職業名	会社員	連絡先	(080) 1234 - 5678	住所 (別居の場合)		
0歳から 22歳 年度末 以下 までの 子	タマ ヒジリ 多摩 聖	子	2020. 5. 5	同居 別居	有・無	同一・維持	父・母 その他 ()	健保組合・全国健保 共済(公務員・その他) 多摩市国保・国保組合
	タマ ハナ 多摩 花	子	2024. 7. 7	同居 別居	有・無	同一・維持	父・母 その他 ()	健保組合・全国健保 共済(公務員・その他) 多摩市国保・国保組合
				同居 別居	有・無	同一・維持	父・母 その他 ()	健保組合・全国健保 共済(公務員・その他) 多摩市国保・国保組合
				同居 別居	有・無	同一・維持	父・母 その他 ()	健保組合・全国健保 共済(公務員・その他) 多摩市国保・国保組合
				同居 別居	有・無	同一・維持	父・母 その他 ()	健保組合・全国健保 共済(公務員・その他) 多摩市国保・国保組合

※1 監 護：児童の生活に必要な監督や保護のこと（児童の面倒をみていること）

※2 生計関係：児童が請求者の子で、請求者が児童と生計を同じくする場合は【同一】に、

児童が請求者の子でなく、父母に代わり請求者が児童の生計を維持している場合は【維持】になります。

※多摩市記入欄

所得 審査	所得の合計額	円	認定・却下	被用・非被用	
	基礎控除額(定額)	80,000	円	支給・改定	
	控除額(その他)	円	開始年月	年 月	
	控除後の所得額	円	対象児童	3歳以上高校生年代(第1・2子)	人
	扶養親族の人数 (老人扶養親族の人数)	人(人)	0歳以上高校生年代(第3子以降)	人	
			3歳未満	人	
			手当月額合計	円	

受付者
受付日

公簿確認済

備考欄	出生	転入	その他	主たる生計維持者確認
-----	----	----	-----	------------