

児童手当関係届（施設・里親受給資格者用）

- 認定請求書    増額請求書    被用者  
 消滅届    減額届    非被用者  
 口座変更届

那覇市長宛

請求日 令和 年 月 日 （受付確認年月日：令和 年 月 日）

受付 本庁・小・真・首	審査	入力	照合	通知書
受給者個人番号				施設コード

③①  
太  
線  
内  
を  
注  
意  
事  
項  
を  
記  
入  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。  
④  
記  
入  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。  
②  
消  
滅  
・  
減  
額  
の  
届  
出  
の  
場  
合  
は  
、  
必  
ず  
押  
印  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。

1 請 求 者	設置者等の氏名 (法人名)	フリガナ	職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	男・女	生年月日 昭和・平成 年 月 日	2 支 払 希 望 金 融 機 関 (普)	口座名義人 請求者に限る(カタカナ)	担当者確認印	3 請 し て く だ さ い の 加 入 金	ア.厚生年金保険 *2 ( )私立学校教職員共済組合 * ( )国家公務員共済組合 *2 ( )地方公務員等共済組合 *2 イ.その他( ) ウ.国民年金 エ.未加入
	法人の主たる事務所の所在地	電話 ( )						銀行・信金・農協・労金 *1	支店・出張所		
	施設等の名称	施設等の種類	電話 ( )					口座番号	店番号		
	施設等所在地又は里親の住所地	那覇市									

4 施 設 入 所 等 児 童	(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	保 護 者 (実父母等)		入退所年月日	支給対象 の児童	児童コード	提出者氏名
	氏 名	住 所	氏 名	住 所					
		男・女	平成・令和 .				<input type="checkbox"/> 3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上 <input type="checkbox"/> 中学生		請求者との続柄
		男・女	平成・令和 .				<input type="checkbox"/> 3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上 <input type="checkbox"/> 中学生		連絡先
		男・女	平成・令和 .				<input type="checkbox"/> 3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上 <input type="checkbox"/> 中学生		備考
		男・女	平成・令和 .				<input type="checkbox"/> 3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上 <input type="checkbox"/> 中学生		
		男・女	平成・令和 .				<input type="checkbox"/> 3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上 <input type="checkbox"/> 中学生		

5 認 定 額 及 理 由 消 滅 減 額 及 理 由	事由発生年月日 令和 年 月 日	関係書類 保留通知	<input type="checkbox"/> 月 日 保留通知	処理欄	認定・却下 年月日 令和 年 月 日	必要添付書類	書類名	提出	不足説明
	ア.入所又は委託 イ.転入 ウ.その他( )		<input type="checkbox"/> 月 日 督促通知		法 第 8 条 第 3 項 適 用 ( 有 ・ 無 )		*1 <input type="checkbox"/> 通帳の写し 〔ゆうちょ銀行の場合、振込用の店名、店番、 預金種別、口座番号の印字のあるもの〕	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 済
	ア.児童が退所又は委託解除 イ.施設等廃止又は里親登録削除 ウ.施設等の所在地を他市町村へ変更 エ.その他( )		<input type="checkbox"/> 月 日 期限付督促		支給の内訳 3歳未満 人 円 3歳以上 人 円 中学生 人 円		*2 <input type="checkbox"/> 年金加入証明書または 健康保険証の写し(請求者)	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 済
			<input type="checkbox"/> 月 日 却下		支給開始 令和 年 月 人 円 月額		<input type="checkbox"/> 措置決定通知書または契約書	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 済
						<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 済	

## 【記入のしかた】

- 認定請求の場合：【1】「請求者」、【2】「支払希望金融機関」、【3】「請求者の加入している年金」(里親のみ)、【4】「施設入所等児童」、【5】「事由発生年月日」、「認定及び増額理由」及び「提出者」の欄を記入してください。
- 増額請求の場合：【1】「請求者」、【4】「施設入所等児童」、【5】「事由発生年月日」、「認定及び増額の理由」及び「提出者」の欄を記入してください。
- 減額届の場合：【1】「請求者」、【4】「施設入所等児童」、【5】「事由発生年月日」、「消滅及び減額の理由」及び「提出者」の欄を記入してください。
- 消滅届の場合：【1】「請求者」、【5】「事由発生年月日」、「消滅及び減額の理由」及び「提出者」の欄を記入してください。
- 口座変更届の場合：【1】「請求者」、【2】「支払希望金融機関」、【4】「施設入所等児童」(設置者が国又は地方公共団体の場合のみ)及び「提出者」の欄を記入してください。

### 1. 【1】「請求者」の欄

- ①「設置者等の氏名(法人名)」の欄は、請求者が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名を記入してください。  
設置者が国又は地方公共団体である場合は、団体名等を記入してください。
- ②「職業」、「性別」、「生年月日」の欄は、請求者が法人である場合は記入する必要はありません。
- ③「法人の主たる事務所の所在地」の欄は、請求者が法人である場合に記入してください。
- ④「施設等の名称」の欄は、児童が入所等している施設等の名称を記入してください。里親の場合は記入する必要はありません。
- ⑤「施設等の種類」の欄は、以下のうちで当てはまる施設等の種類を記入してください。  

小規模住居型児童養育事業者、里親、障害児入所施設、指定発達支援医療機関、乳児院、児童養護施設、児童心理治療施設、児童自立支援施設、障害者支援施設、のぞみの園、救護施設、更生施設、日常生活支援住居施設、婦人保護施設
--
- ⑥「施設等所在地又は里親所在地」の欄は、請求者が施設等の設置者(小規模住居型児童養育事業を行う者を含みます。以下同様です。)である場合は児童が入所している施設等の所在地を、里親の場合は住民票上の住所を記入してください。
- ⑦「個人番号」の欄は、請求者が個人かつ被用者である場合のみ12桁の個人番号を記入してください。

### 2. 【2】「支払希望金融機関」の欄

児童手当の支払を希望する金融機関名及び口座番号を記入してください。なお、設置者が国又は地方公共団体である場合は、児童一人一人の支払希望金融機関・口座番号が分かる書類を添えて提出してください。

### 3. 【3】「請求者の加入している年金」の欄

請求者の請求の日における公的年金制度の加入の状況について、次により記入してください。なお、請求者が法人の場合は記入する必要はありません。

- ①加入している公的年金制度について、「ア」から「エ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「ア」を○で囲んだ場合で、共済組合の組合員である場合は、( )内に○を記入してください。また、「イ」を○で囲んだ場合、その年金の名称を記入してください。

### 4. 【4】「施設入所等児童」の欄

- ①「施設入所等児童」の欄は、次によって記入してください。
  - (a) 認定請求の場合は、当該施設に入所し、又は里親等に委託されている15歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあるすべての子について、記入してください。記入に代えて、名簿を添付することも可能です。(※委託又は入所が2月以内の期間を定めて行われたものである等、一定の要件に該当する場合は施設入所等児童には該当しません。)
  - (b) 増額請求または減額の届出の場合は、児童が当該施設に入退所等をされたことにより児童手当の額が改定となる場合に、その原因となる児童について、記入してください。
- ②「保護者(実父母等)」の欄は、児童が施設へ入所、又は里親等に委託される前に養育していた保護者について記入してください。
- ③備考欄は、施設等所在地(本体施設)と居住地が異なる施設入所等児童がいる場合に当該施設入所等児童の居住地を記載してください。

### 5. 【5】「認定及び増額理由」、「消滅及び減額理由」、「事由発生年月日」の欄

- ①「認定及び増額の理由」の欄は、「ア」から「ウ」までのいずれか該当するものを○で囲み、「ウ」を囲んだ場合には、その理由を具体的に記入してください。
- ②「消滅及び減額の理由」の欄は、「ア」から「エ」までのいずれか該当するものを○で囲み、「エ」を囲んだ場合には、その理由を具体的に記入してください。
- ③「事由発生年月日」の欄は、「認定及び増額の理由」又は「消滅及び減額の理由」の欄の事由が発生した年月日を記入してください。

施設等の設置者は、施設等ごとに施設等の所在地の市町村(特別区を含みます。)へ、この請求書を提出する必要があります。

**【添付書類】** 次の添付書類を添えて提出してください。※なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等(マイナンバー制度による情報連携も含みます。)によって市町村長が確認することができるときは、当該書類は省略することができます。

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| ① 「措置(委託)決定通知書」又は「契約書」の写し | ③ 請求者(里親)の加入している年金が、厚生年金等である場合には、「年金加入証明書」又は「健康保険証の写し」※ |
| ② 請求者名義の「通帳の写し」           |   |