

記入例

当・特例給付

額改定認定請求書 額改定届

日中連絡のつく番号

提出年月

※受付確認年月日

令和〇・〇・〇

記入不要

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	もおか たろう 真岡 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	真岡市荒町5191番地 電話 0285-83-8131	
	性別	男・女	職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者	生年月日	昭和〇・〇・〇 平成

署名の場合省略可

ア: 社会保険の健康保険証に入っている方
ウ: 社会保険の扶養に入っている方、国民健康保険に入っている方

増額・減額

増額又は減額の原因となる児童

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に〇印
真岡 いちご	子	令和〇・〇・〇	同 別	年 月	真岡市久下田893番地15	記入不要	記入不要	記入不要
		令和 . .	同・別	年 月		有・無	同一・維持	未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		令和 . .	同・別	年 月		有・無	同一・維持	未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		令和 . .	同・別	年 月		有・無	同一・維持	未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		令和 . .	同・別	年 月		有・無	同一・維持	未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		令和 . .	同・別	年 月		有・無	同一・維持	未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母

増額した理由

ア
イ
記入不要

減額した理由

ア. 死亡した
イ. 監護しなくなった
ウ. 生計を同じくしなくなった
エ. 生計を維持しなくなった
オ. 日本国内に住所を有しなくなった
(留学を理由とするものを除く)
カ. 未成年後見人でなくなった

キ. 父母指定者でなくなった

この例の場合、児童を監護しなくなった年月日を記載

事由の発生した年月日

令和〇・〇・〇

備考

記入不要

円
円
円
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。