

R7年度多子加算対象者用記入例

(赤い枠内を記入してください)

額改定認定請求書

額 改 定 届

提出年月日

※受付確認年月日

令和 7 ・ 4 ・ 1

令和 ・ ・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	かしま たろう 鹿島 太郎		住所 (法人の主たる事務所 の所在地)	鹿島市大字納富分〇〇番地〇 電話 080 (1234) 5678	
	性別	男	女	生年月日	昭和 平成	49 ・ 1 ・ 1
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者			加入している 公的年金制度 の種類	住所・電話番号等が記載のものと異なる場合は、空いているスペースに記入をしてください。
増 額 又 は 減 額 の 別				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
		平成 令和	同・別	令和 年 月		有・無	・ 同一 ・ 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		平成	同・別	令和 年 月		有・無	・ 同一 ・ 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		平成 令和	同・別	令和 年 月		有・無	・ 同一 ・ 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母

記載されている児童の状況について記入してください。

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 等

(18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)

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	監護相当 の有無	生計費 負担 の有無
鹿島 一郎	子	平成 17・5・19	同・別	令和 年 月	鹿島市大字納富分〇〇番地〇	有・無	有・無
		平成	同・別	令和 年 月		有・無	有・無

増 額 し た 理 由

ア. 出生
イ. その他 (多子加算該当)

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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった
ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった
ケ. 父母指定者でなくなった
(児童の生計を維持する父母等の帰国)
コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った
サ. 児童と同居しなくなった
(単身赴任の場合を除く)
シ. その他 ()

R7.4.1 付で記入

事 由 の 発 生 し た 年 月 日

令和 7 ・ 4 ・ 1

備 考	※ 認 定 ・ 改 定 ・ 却 下	※認定・改定・ 却下年月日	※認定・改定 年月	※手当月額
		令和 ・ ・	令和 ・ ・	3歳未満分 3歳以上分 計

- ◎ 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。