

「児童手当・特例給付 現況届」記入方法

不備案内済

[ 保険証・申立書( )・その他( ) ]

令和 6 年度 児童手当・特例給付 現況届

受給者番号

松山市長 様		児童手当・特例給付の受給資格の審査のために、公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)により受給者、配偶者及び児童と、その同一世帯員の住民登録状況・所得額等を確認されることに同意します。		提出年月日 令和 . .	前回区分 被用 . 非被用
受給者	(フリガナ) マツヤマ タロウ	氏名	松山 太郎		<input type="checkbox"/> (1) 厚生年金 <input type="checkbox"/> (2) 私立学校教職員共済 <input checked="" type="checkbox"/> (3) 国家公務員等共済 (勤務先: 愛媛医療センター) <input type="checkbox"/> (4) 地方公務員共済 (勤務先: ) <input type="checkbox"/> (5) 国民年金 <input type="checkbox"/> (6) 未加入 <input type="checkbox"/> (7) その他
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	S-H 2 . 1 . 23	
	住所	現住所 <input checked="" type="checkbox"/> 愛媛県松山市二番町4丁目7-2	受給者の加入年金に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 <small>※3歳未満の児童がいる場合のみ</small>		
	電話	090-XXXX-XXXX	※日中の連絡先を記入してください。		
配偶者	(フリガナ) マツヤマ ハナコ	氏名	松山 花子		<input type="checkbox"/> 会社員 <input checked="" type="checkbox"/> 公務員 (勤務先: 松山市役所) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )
	生年月日	S-H 4 . 8 . 10	配偶者の職業		
児童	住所	令和6年1月1日時点の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 松山市外 ( 愛媛 都・道・府・県 今治 市・区・町・村 ) <input type="checkbox"/> 国外 (国名のみ: )	別居の場合の住所 (別居の理由を「申立欄」に記入してください)		
	氏名	松山 姫子	続柄	子	
	生年月日	H-R 29 . 3 . 29	同居・別居の別	<input checked="" type="radio"/> 別居	
	氏名	松山 次郎	続柄	子	
申立欄	児童と別居の場合は別居理由、生計関係が維持の場合は養育理由をご記入ください。 ※別居理由 児童の進学・通学のため ※養育理由 妻の子であるが、婚姻し養子縁組の意思があるため	氏名	東庁者 (持参の場合) 続柄: 本人確認:		

①提出年月日・受給者氏名・性別・生年月日・住所・電話番号を記入してください。加入年金は、3歳未満(令和3年6月2日～令和6年4月30日生まれ)の児童を養育している場合のみ  してください。また、(3)(4)に  した場合は、勤務先を記入のうえ、下記に受給者の保険証のコピーを貼付してください。令和6年1月1日の住民票住所地を「松山市内」か「松山市外」か「国外」に  をつけ、「松山市外」の場合は( )内に市区町村名を、「国外」の場合は( )内に国名を記入してください。

②配偶者の有無に  をつけ、「有」の場合、配偶者氏名・生年月日を記入し、配偶者の職業に  してください。配偶者の職業が公務員の場合のみ、勤務先を記入してください。令和6年1月1日の住民票住所地を「松山市内」か「松山市外」か「国外」に  をつけ、「松山市外」の場合は( )内に市区町村名を、「国外」の場合は( )内に国名を記入してください。

③児童の氏名・続柄・生年月日を記入してください。児童と「同居」・「別居」に  をつけ、別居の場合は児童の住所を記入してください。また、 申立欄に別居理由を記入してください。監護の有無は、児童の面倒を見ている場合は「有」に  をつけてください。「無」の場合は、手当は支給されません。生計関係は、実子や養子縁組した場合は「同一」、孫やきょうだいなど実子でない場合は「維持」に  をつけてください。維持の場合は、 申立欄に養育理由を記入してください。

1 コピー貼付欄

※枠内に受給者(3歳未満の児童を養育する国家公務員等共済・地方公務員共済 加入者の場合のみ)の保険証のコピー(表面のみ)を貼ってください。  
※受給者とは、この通知の宛名の方です。  
※運転免許証や子どもの保険証は不要です。

- ・令和6年6月1日時点の状況を太枠内に記入してください。
- ・記入項目のうち、あらかじめ印字されている部分がある場合は、内容を確認し、修正があれば二重線で消し、訂正してください。(訂正印は不要)  
※印字されている内容は令和6年5月1日時点のものです。

<提出書類>

- ・現況届
- ・受給者の健康保険証(表面)のコピー
- ※3歳未満の児童を養育する国家公務員等共済及び地方公務員共済の加入者のみ
- ・受給資格に係る申立書  
必要な方には、現況届送付時に同封しています。ご記入の上、現況届と併せて提出してください。

<用語解説>

- ・受給者とは、児童手当が振り込まれている方のことです。
- ・配偶者とは、受給者の妻または夫のことです。