

記入例一覧

赤い文字の欄が主にご記入いただくところです



大町 太郎 様



大町市長名

令和6年度

児童手当・特例給付 現況届

整理番号	※世帯コード	※受付№	提出年月日	※受付確認年月日
12345678	987654321987		令和6年6月3日	令和 年 月 日

受給者	氏名	オオマチ タロウ 大町 太郎		123456789123	職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 被用者 イ. 公務員 () ウ. 被用者等でない者
	生年月日	昭和〇〇.〇.〇			配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
配偶者等	住所	〒398-0000 大町市〇〇町1-2-3 電話1 (090-4560-7890)			〒 (左記と異なる場合のみ記載)	
	氏名	大町 花子			職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 被用者 イ. 公務員 () <input checked="" type="radio"/> ウ. 被用者等でない者
	住所	〒 (受給者と異なる場合のみ記載)		本年1月1日 時点の住所	〒 (左記と異なる場合のみ記載)	

被用者とは・・・

- ① 厚生年金保険の被保険者（公務員を除く）
- ② 私立学校教職員共済制度の加入者
- ③ 国家公務員共済組合法及び地方公務員等共済組合法に規定する共済組合及びその連合会に使用されている者、並びに職員団体及び労働組合の事務専らに従事する職員
- ④ 行政執行法人、特定地方独立行政法人、国立大学法人等の職員
- ⑤ 公益的法人等への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律に基づき派遣された地方公務員

配偶者の有無、氏名、職業などを記入してください

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所	海外留学をしている場合の 出国年月	監護の有無	生計関係	※児童との関係	※3歳未満の 児童○印	※3歳以上小 学校終了前の 児童○印	※小学校修了 後中学校修了 前の児童○印
						有・無	有・無				
大町 次郎	子	平成〇〇.〇.〇〇	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	大町市〇〇町1-2-3 (「同上」などでも可)		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 維持			<input type="radio"/>	
			<input type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別			<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 維持				
			<input type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別			<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 維持				
			<input type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別			<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 維持				

加入年金の区分に○を付けてください。
 社会保険なら ⇒ ア. 厚生年金保険に○
 大町市国民健康保険なら ⇒ イ. 国民年金に○

加入している公的年金 制度の種類	<input checked="" type="radio"/> ア. 厚生年金保険	イ. 国民年金	令和5年分所得の合計額	区 分	
	※以下の共済組合の組合員である場合は 括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		円	判 定	
	ウ. その他 ()		円	所得制限限度額	支給開始年月
	勤務先 株式会社×××× 電話 (023-212-XXXX)		円	円	令和〇年〇月

受給者様の勤務先と電話番号を記入してください。

※ 査 査	譲渡所得の有無	控 除		手 当 月 額
	有 ・ 無	控 除		小規模企業共済等 掛金控除額
	扶養親族等及び児童の数 人	円	円	3歳未満分 円
	うち70歳以上の同一生計配偶者 及び老人扶養親族の合計数 人	円	円	3歳以上小学校修了前分 円
所得の状況	障害者控除額 障 害 者 特 殊 控 除 額	寡婦・ひとり親・勤労学生控除額	児童手当法施行令 第3条第1項による控除	中学生分 円
令和5年分所得額	円	円	円	計 円

◎記入例及び注意事項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(かいしよ)ではっきり書いてください。