

額改定請求書(増額)

受付確認印

(あて先)松戸市長

下記のとおり届け出ます。

| | | | |
|--|--|-------|---|
| 届出をする手続き(☑を入れる) | | | |
| <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 | | | |
| <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費等助成 | | | |
| <input type="checkbox"/> 遺児手当 | | | |
| 届出日 | 西暦 令和 | 年 月 日 | ※太枠内をご記入ください |
| 届出者氏名(受給者氏名) | | 証書番号 | |
| | | 受給者番号 | |
| 住所 | 松戸市 | | |
| 増額対象 児童氏名 | | 生年月日 | 平・令・西 年 月 日 |
| 続柄 | | 監護養育日 | 平・令・西 年 月 日 |
| 同居・別居 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(別監申立書添付) | 障害有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 父又は母 の状況 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 保護命令 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 父氏名 | | 生年月日 | 昭・平・西 年 月 日 |
| 母氏名 | | 生年月日 | 昭・平・西 年 月 日 |
| 父又は母が死亡したときに児童が受ける 公的年金遺族補償の受給状況 | <input type="checkbox"/> 受けることができる(年金証書添付) <input type="checkbox"/> 受けることができない <input type="checkbox"/> 支給停止 | | |
| 児童が加算対象となっている父の公的 年金の受給状況 | <input type="checkbox"/> 受けることができる(年金証書添付) <input type="checkbox"/> 受けることができない <input type="checkbox"/> 支給停止 | | |
| 児童の父又は母の死亡による遺族補償 の受給状況 | <input type="checkbox"/> 受けることができる(年金証書添付) <input type="checkbox"/> 受けることができない <input type="checkbox"/> 支給停止 | | |

※「受けることができる」とは、現に受けているとき、申請中であるときまたは申請すれば受けることが出来る状態

※父又は母が死亡したときのみ記入(死亡者:父・母)

| | | | |
|----------------|-------------|------|---|
| 死亡年月日 | 平・令・西 年 月 日 | 死亡原因 | <input type="checkbox"/> 業務上 <input type="checkbox"/> 業務外 |
| 死亡時又は死亡時直近の勤務先 | | | |

※父又は母が障害であるときのみ記入(障害者:父・母)

| | | | |
|---------------|-------|---|------|
| 手帳の番号・障害等級 | | | |
| 公的年金 | 種類・等級 | 級 | 記号番号 |
| 父又は母の職業または勤務先 | | | |

子育て支援課確認欄(市記入欄)

| 添付書類 | 確認事項 |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 証書回収(全部停止を除く) |
| <input type="checkbox"/> 保険証コピー | <input type="checkbox"/> 住記打ち出し |
| <input type="checkbox"/> 未婚の母子・父子調書 | <input type="checkbox"/> 差止解除 |
| <input type="checkbox"/> 申立書() | 受付日 令和 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> その他() | 審査日 令和 年 月 日 |