

京都市使用欄			
受付印		管理区	
審査	入力		
認定番号			

## 児童手当 現況届

(宛先) 京都市長

(1) 児童手当の受領等に関し、受給資格の有無等について公簿等で確認することに同意します。

(2) 公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む。)で確認できない場合は、関係書類の提出を速やかに行い、令和 年 月 日提出

令和 年 8 月以降の支給判定に必要な書類です。

受給者欄	フリガナ					性別	男・女
	氏名						
	住所	生年月日			勤務先電話番号		
		電話番号					
本年1月1日時点の住所	※京都市外の住所にいた場合に記入						
職業	会社員・公務員・自営業 無職・その他( )	勤務先名	※公務員の方のみ記入	勤務先電話番号	※公務員の方のみ記入		
配偶者等欄	有・無	配偶者等氏名	フリガナ	受給資格の確認のために、公簿等で確認することに同意します。			
	同居・別居	別居の場合の住所	※別居の場合は住所を記入		生年月日	昭和 年 月 日	
	本年1月1日時点の住所	※京都市外の住所にいた場合に記入					
	職業	会社員・公務員・自営業 無職・その他( )	勤務先名	※公務員の方のみ記入	勤務先電話番号	※公務員の方のみ記入	

### 児童の兄弟等・児童(※)

氏名	生年月日	続柄	同居・別居	監護(養育)	生計関係
			同・別	有・無	同一・維持
			同・別	有・無	同一・維持
			同・別	有・無	同一・維持
			同・別	有・無	同一・維持
			同・別	有・無	同一・維持
			同・別	有・無	同一・維持

加入している年金等の種類	加入している年金に○印をしてください		所得の状況	□ 申告等のとおり □ 下記のとおり	
	1 厚生年金保険	6 国民年金		令和 年分所得 (請求者)	円 (配偶者)
	2 私立学校教職員共済	9 無加入・その他	※「児童」とは、「0歳から18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子」をいいます。		
	4 国家公務員共済		※「児童の兄弟等」とは、18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後		
	5 地方公務員共済		の22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間において親等に経済的負担のある子をいいます。		
振込口座	現在の振込口座 (口座番号下3ケタは*表示)		(注意)		
	銀行名		○児童手当の兄弟等の場合は、「監護(養育)」を「監護相当」、「生計関係」を「生計費負担」と読み替えてください。		
	本支店名		○提出時には、ピンク色の欄(必須)とその他の欄(該当する方のみ)に		
	口座番号				
	名義人				

摘要

必ず令和 年 6 月 30 日までに提出してください。

摘要
----

# 児童手当振込口座変更記入欄(希望される方のみどちらかに記入してください)

金融機関名	本(支)店名	店番号	口座番号(右づめでご記入ください)	口座名義
銀行 金庫 農協		本店 支店 出張所	普通	フリガナ

口座確認書類(写し)貼付欄

振込口座の変更を希望される方のみ、口座確認書類(通帳又はキャッシュカード)の写しを貼付してください。

(通帳の場合、金融機関名・支店名・預金種目・口座番号・口座名義人がわかるページをコピーの上、貼付してください。)

**【ご注意】**

受給者名義の普通預金(貯金)口座に限ります(公金受取口座を利用する場合も同様です。)

(児童や配偶者名義の口座は指定できません。また、当座預金、貯蓄預金は指定できません。)

**公金受取口座を利用する**(希望する方はチェックボックスに✓してください。上記の口座情報の記入不要・通帳等の写しの提出が不要となります)

※ 公金受取口座を登録していない方はマイナポータルから登録いただけます。

## 保険資格情報のわかる書類の写し貼付欄(公務員共済組合の方のみ)

# 貼付欄

※受給者ご本人の以下の保険資格情報のわかる書類の写し等を貼付してください。

1. 健康保険証の写し(マイナンバーカード不可)
2. 医療保険の保険者から交付された「資格情報のお知らせ」の写し
3. 医療保険の保険者から交付された「資格確認書」の写し
4. マイナポータルからダウンロードした「医療保険の資格情報」画面の写し

※必ずのりで貼ってください。

※コピーを貼付した余白に、勤務先名を記載してください。

※枠外からはみ出しても構いません。

(勤務先名: )