

児童手当 額改定届

受付印

(宛先) 京都市長

- (1) 児童手当の支給要件を審査するため、京都市が受給者（請求者含む）及び配偶者の必要な所得情報等について、マイナンバーを利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関等に求めるに同意します。
- (2) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を速やかに行います。

上記の事項に同意の上、額改定を届け出ます。

提出年月日 令和 年 月 日

①受 給 者

フリガナ			生年月日	昭 平	年	月	日	性別	男・女
氏名									
住所	〒 - 京都市 区								電話 ()

②支給要件に該当しなくなった（減額の原因となる）児童・児童の兄弟等

フリガナ	生年月日	続柄	備考
氏	年 月 日		
	平成 ・ 令和		

児童が減少した事由

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 児童を監護しなくなったため | <input type="checkbox"/> 児童が児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、または児童福祉施設等に入所若しくは入院したため |
| <input type="checkbox"/> 児童と同居しなくなったため | <input type="checkbox"/> 児童が死亡したため |
| <input type="checkbox"/> 児童と生計を維持しなくなったため | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなったため | |
| <input type="checkbox"/> 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなったため | |

事由の発生した年月日

年 月 日

※京都市使用欄（下の欄は記入しないでください。）

認定番号	住民基本台帳等 確認	処理日	年 月 日 印
摘要			

本人確認書類の写し貼付欄（郵送申請の場合のみ）

※ 写真付きのものの場合は【A】から1点、写真のないものの場合は【B】から2点必要です。

【A】マイナンバーカード（通知カードではありません）、運転免許証、パスポート、在留カード 等

【B】年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書 の写し等

※ 窓口での申請の場合は、本人確認書類を提示してください。