

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ことに同意します。
- (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 7 年 12 月 1 日

①受 給 者					
フリガナ	キョウト	タロウ	生年月日	昭・平 10 年 〇 月 〇 日	性別 男 女
氏 名	京都	太郎			
住 所	〒 604 - * * * * 京都市 〇〇 区 〇〇〇町〇〇番地 電話 075 (△△)▲▲				

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	氏 名	生 年 月 日	続 柄	備 考		
キョウト	イチロウ	平成 28 年 〇 月 〇 日	子			
京都	一郎	令和				
		平成・令和				
		平成・令和				
		平成・令和				
		平成・令和				
		平成・令和				

郵送申請の場合は、裏面に本人確認書類の写しを裏面に貼付してください。
窓口申請の場合は、本人確認書類を持参してください。

児童が減少した事由

- ☒ 児童を監護しなくなったため
- ☐ 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
- ☐ 児童と同居しなくなったため
- ☐ 児童が死亡したため
- ☐ 児童と生計を維持しなくなったため
- ☐ その他
- ☐ 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなったため
- ☐ 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

令和7年 11 月 30 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				