

記入要領

様式第6号 (第4条関係)

ア 会社員などの方(厚生年金)
イ 公務員(勤務先も記入してください)
ウ 自営業(国民年金の場合)・国民健康保険加入者
健康保険の被扶養者(保険証で確認できます)

提出年月日を必ず記入してください
(令和3年6月1日以降の日付)

電話番号に変更がある場合は、朱書きで訂正してください

令和3年1月1日時点の住所を記入してください

外国の場合は国名を記入してください

別居の場合は、「別居監護申立書」を添付してください

監護「子どもの面倒をみている」という状況

【生計関係】
・同一 子どもが受給者自身の子である場合や請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合で、受給者がその子と生計を同じくしているとき
・維持 子どもが受給者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持しているとき

「受給者氏名」「配偶者氏名」は本人が記入してください

令和3年度 児童手当・特例給付 現況届

◎所得審査のために受給者および配偶者の所得を公簿により確認することに同意します。

提出年月日		令和3・6・5									
受給者氏名	トウカイ イチロウ 東海 一郎	職業	ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者								
住所	〒476-8601 東海市中央町一丁目1番地(東海マンション505) 電話 052-603-2211										
性別	男・女	生年月日	昭和58年3月8日								
配偶者の有無	有・無	本年1月1日時点の住所	〇〇県××市二丁目2番地								
配偶者氏名	ウカイ サチコ 東海 幸子	職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等でない者								
住所	(受給者と異なる場合に記入してください)										
本年1月1日時点の住所	(左欄と異なる場合に記入してください)										
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※3歳未満の児童の印	※3歳以上小学校修了前の児童の印	※小学校修了後中学校修了前の児童の印	
トウカイ テツオ 東海 鉄雄	子	平成20年4月14日	同・別		〇〇県××市三丁目3番地	有・無	同一 維持				
トウカイ ランコ 東海 蘭子	子	平成25年11月3日	同・別		同上	有・無	同一 維持				
			同・別			有・無	同一 維持				
			同・別								
			同・別								
加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別	
ア 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他() ※アのうち、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 () 地方公務員共済		加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別		加入している公的年金制度の種別	
扶養親族等及び児童の数(うち70歳以上) 人		所得の状況		所得の状況		所得の状況		所得の状況		所得の状況	
扶養親族等及び児童の数(うち70歳以上) 人		所得の状況		所得の状況		所得の状況		所得の状況		所得の状況	
扶養親族等及び児童の数(うち70歳以上) 人		所得の状況		所得の状況		所得の状況		所得の状況		所得の状況	
扶養親族等及び児童の数(うち70歳以上) 人		所得の状況		所得の状況		所得の状況		所得の状況		所得の状況	

【裏面】受給者の保険証のコピーをのりづけしてください。(記号番号は黒塗りしてください。)

【児童手当現況届の注意事項】

1 児童手当又は特例給付の受給者は、6月1日から同月30日までの間に、本年6月1日の現況について、この届を提出してください。この期間中に提出しないと手当の支払が差し止められ

健康保険 本人(被保険者)
被保険者証

記号・番号を必ず黒塗りしてください。

氏名 東海 一郎
生年月日 昭和58年 3月 8日
資格取得年月日 令和元年 4月 1日

事業所名称 △△△会社
保険者番号 3333333
保険者名称 ▼▼▼▼▼▼▼

ある場合は法人名及び代表者氏名を記入してください。

場合は住民票上の住所を、法人である場合は主たる事務所の所在地を記入してください。

又は加入者証の種類別、「譲渡所得の有無」、「扶養親族等及び児童の数」、「所

「有」を選んだ場合に記入してください。なお、配偶者には、児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、

生計を維持することをいいます。)する18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子について、

又は父母指定者である場合で、受給者がその児童と生計を同じくしているときに○で囲んでください。

生計を維持しているときに○で囲んでください。

、受給者の本年6月1日における公的年金制度の加入状況について、次により記入してください。

該当するものを○で囲んでください。

さい。

(これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限りです。)であるときは、当該欄の余白に「四種」又は

「高任」と記入してください。

9 「所得の状況」の欄は、受給者の前年の所得についての市町村
期譲渡所得金額及び先物取引等による所得等の金額の合計額から
なお、市町村民税又は特別区民税、控除、医療費控除、小
額を記入して下さい。

10 「扶養親族等及び児童の数」の欄は、市町村民税又は特別区民
合計数を記入してください。

なお、受給者の親族ではない
いずれもない場合は、「なし」
としてください。

11 この届には、次の書類を添え
して下さい。

- ① 児童が他の市町村(特別区)に住所を有する場合は、当該児童が日本国内に住居していることを明らかにする書類
- ② 児童が海外に留学している場合は、当該児童が日本国内に住居していることを明らかにする書類
- ③ 児童が受給者自身の子でない場合は、当該児童が日本国内に住居していることを明らかにする書類
- ④ 受給者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにする書類
- ⑤ 受給者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにする書類
- ⑥ 児童が受給者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係を除く。)の書類
- ⑦ 生計を同じくしない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにする書類
- ⑧ 受給者が本年1月1日に他の市町村に住居を有していた場合は、当該事実を明らかにする書類
- ⑨ 対象配偶者及び扶養親族の有無と数についての前の住所地の市町村民税又は特別区民税の「10」の後段に該当する児童があった場合は、その事実を明らかにする書類
- ⑩ 受給者が被用者であるときは、当該事実を明らかにする書類

現況届の裏面に

受給者の

健康保険証のコピーを

のりづけしてください。

(東海市国民健康保険の場合は不要です。)

運転免許証等
不可

この記入要領には貼らないでください。