

**記載例**  
**[18歳到達者・3月卒業予定者]**  
 ①～⑥を記入し、ご確認ください。

(表面)

①提出日を記入してください。

**額改定認定請求書  
額改定届**

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	氏名 (ふりがな) (氏人名等)	住所 (法人の主たる事務所の所在地)		〒	-	電話 ( )
	性別	男・女	生年月日	昭和 . .	平成 . .	ア. 厚生年金保険 ※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 ( ) 地方公務員等共済
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		加入している公的年金制度の種類別		

**増額又は減額の別**      **増額・減額**

原因と		児童	
②児童手当の受給者のことを記入してください。	③増額に○をしてください。	※児童との関係で、該当する場合に○印	
平成 令和 . .	同・別	令和 年月	有・無
平成 令和			・同一・維持 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
平成 令和			・同一・維持 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

④大学生年代の子のことを記入してください。

増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)							
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	監護相当の有無	生計費負担の有無
		平成 . .	同・別	令和 年月		有・無	有・無

増額した理由	ア. 出生 イ. その他	大学生年代の子を養育しているため
	ア. 死亡した イ. 監護しなくなった	ウ. 児童の死傷等の生計費の負担をしなくなった ケ. 父母指定者でなくなった

⑤「イ」に○をしてください。理由は、「大学生年代の子を養育しているため」と記入してください。

事由の発生した年月日	令和 . 4 . 1
------------	------------

備考	※認定・改定	※認定・改定	※手当月額
	⑥事由の発生した日付は「4月1日」としてください。		

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。