

児童手当認定請求書、額改定認定請求書 兼 乳幼児・子ども・高校生等医療証交付申請書
兼 かつしか出産応援給付金申請書（請求書）

葛飾区長 あて

下記のとおり、児童手当及びかつしか出産応援給付金の請求、乳幼児・子ども・高校生等医療証の交付申請をいたします。

この申請の審査のため、私と私の世帯の税及び健康保険情報や、戸籍住民課、国保年金課、西生活課、東生活課、学務課、他市区町村、年金関係機関、各保険者において保有している情報の提供を受けること及び戸籍住民課、国保年金課、西生活課、東生活課、学務課に情報を提供することに同意します。

受給中に各健康保険から高額、家族療養費等が支給された場合、この金額の一部又は全額を区へ返還することを誓約いたします。

申 請 種 別		児 童 手 当			子 ども 医 療			額 改 定 (増)			出 産 応 援 給 付 金						
提 出 年 月 日		年 月 日								フ リ ガ ナ		児 童 と の 続 柄					
請 求 者	住 所	葛飾区								氏 名		父 ・ 母 ・					
	電 話	() 自宅・職場・携帯(本人・配偶者)								生年月日		年 月 日					
	有 ・ 無 (□ 未 婚)																
請 求 者 の 状 況	請求者の令和 年 1 月 1 日 の 住 所	都 道 府 県	区 市 町 村	マイナンバー (個人番号)									障害の有無	有 ・ 無 (父 ・ 母 ・ 子)			
	配偶者の令和 年 1 月 1 日 の 住 所	都 道 府 県	区 市 町 村	転 入 前 住 所 (転入で申請の方のみ)		都 道 府 県		区 市 町 村	転出証明書の 転 出 予 定 日		・ ・						
	勤 務 先 名 称		電 話 ()														
	加 入 年 金		未加入 ・ 国民		厚生 ・ 共 済 (公務員)		(配偶者が公務員の場合) 配偶者の勤務先: 電 話 ()										
	児 童 手 当		銀 行 ・ 信 用 組 合														
	振込口座 (額改定は記入不要)	□ 公 金 受 取 口 座		信用金庫 ・ 農 協 店										口座番号			
		□ 指 定 の 口 座		預金種別		普通 ・ 当 座		銀行コード			支店番号		口座名義人 (カタカナで記入)				
	かつしか出産応援給付金		銀 行 ・ 信 用 組 合												口座番号		
	振込口座		信用金庫 ・ 農 協 店												口座名義人 (カタカナで記入)		
			預金種別		普通 ・ 当 座		銀行コード			支店番号							
家 族 の 状 況	配 偶 者	氏 名		生 年 月 日		年 齢	続 柄	同・別居	監 護 の 有 ・ 無	生 計	留学の場合の 出国年月	マイナンバー (個人番号)					
		フリガナ		年 月 日		妻 ・ 夫	同 ・ 別										
		年 月 日															
	対 象 児 童	フリガナ		年 月 日			同 ・ 別	有 ・ 無	同 ・ 維	年 月			即 ち 印 記				
		フリガナ		年 月 日			同 ・ 別	有 ・ 無	同 ・ 維	年 月							
		フリガナ		年 月 日			同 ・ 別	有 ・ 無	同 ・ 維	年 月							
		フリガナ		年 月 日			同 ・ 別	有 ・ 無	同 ・ 維	年 月							
		フリガナ		年 月 日			同 ・ 別	有 ・ 無	同 ・ 維	年 月							
		フリガナ		年 月 日			同 ・ 別	有 ・ 無	同 ・ 維	年 月							
	対 象 児 童 の 健 康 保 険 証 等		被保険者氏名		保険者番号・保険者名称				全国健康保険協会 支部								
			記号		番号		資格取得年月日		国 保 ・ 国 組 健 康 保 険 組 合 共 済 組 合								
	別居 (児童 ・ 夫 ・ 妻) の 住 所																
	提出者署名 (請求者及び代理人)								□ 医療証受領								

身元確認資料

免許証 健康保険証等

パスポート 年金手帳

住基C 個人番号C

預金通帳 キャッシュC

クレジットC 診察券

在留C

[]

不 足 書 類	
口 座	保 険 証 等
	父 ・ 母 ・ 子
別 監	そ の 他

受 付 印	

住 基 確 認	住 ・ 外	
所 得 確 認	本 ・ 配	
	受付者	
子 ども 医 療	保護者住民コード	
	資 格 取 得 日	
	交 付 日	

児 童 手 当	認 定 番 号							
	認定・却下 年月日							
	却 下 理 由							
	手当額	被 ・ 非	人数	金 額				
	5,000円	年 月	人	円				
	10,000円	年 月	人	円				
	15,000円	年 月	人	円				
30,000円	年 月	人	円					
	合 計	人	円					

父 母		障 ・ 特障 ・ 老 ・ 寡 ・ 勤 ・ ひ	
年度所得			
扶養人数		扶養障害 人	-80,000円
総所得	円	扶養特障 人	
譲渡 所得	円	老人扶養 人	控除額合計
雑・医・小規	円	その他 人	
控除後 所 得		円	

備考

太線の中のみ記入してください