記入案内

「印字された個人の情報（住所氏名・電話番号）が異なる」「振込先を変更したい」等の場合は、別途届出が必要になります。ご連絡ください。

証書番号、受給者氏名、住所、電話番号、支払金融機関、所得情報、扶養義務者、対象児童の氏名、生年月日、など**システムに登録されている情報は、あらかじめ印刷していますので、間違いがないかご確認ください。**

様式第六号(第四条関係)

※※ 整理番号 第 号

※ 経由町村名

※ 市区町村受付年月日 令和 . .

※ 町村提出 令和 . . 第 号

※ 町村再提出 令和 . . 第 号

児童扶養手当現況届（令和 8 年分）

①証書番号	※ 既認定・新規認定	② 氏名	③ 障害の有無	※ 第9条・第9条の2の区分 前年度	今年度	⑦支払金融機関	変更	名称	口座番号
第 ■■■■ 号		サクラ サクラコ 桜 さくら子 （ ● 歳） 個人番号	ある・ない	第9条・第9条の2	第9条・第9条の2		有・無	▲▲銀行 ××支店 ●● ●●	■■■■■■■

④ 住所 〒321-1311 さくら市氏家※※※ TEL ●●●-●●●●-●●●●

⑤ 職業又は勤務先名 TEL

⑥ 勤務地所在地

□ 公金受取口座を利用します。

令和 年分所得	氏名	⑫同一生計配偶者及び扶養親族の合計数（うち老人扶養親族の数（受給者については、㋑70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数 ㋺特定扶養親族の数 ㋩16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数））	⑬⑫以外で前年の12月31日において受給者によって生計を維持していた児童	⑭児童扶養手当	⑮	所得額						控除 ⑯障害者控除	⑰寡婦控除・ひとり親控除（請求者が母又は父の場合は控除しない）、勤労学生控除等	⑱雑損控除	⑲医療費控除	⑳小規模企業共済等掛金控除	㉑配偶者特別控除	㉒特定親族特別控除	㉓地方税法附則第6条第1項による免除（肉用牛の売却による事業取得）	児童扶養手当法施行令第4条第1項による免除	㉔控除後の所得額	所得制限限度 全部支給	一部支給
⑧受給者		● 人 (㋑ 人) (㋺ 人) (㋩ 人)	人	1,200,000円	円	円	円	円	円	円	障 人 特 人	寡・ひとり・勤	円	円	円	円	円	円		1,120,000円	870,000円	2,300,000円
				※ 円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	80,000円			
⑨孤児等の養育者		人 (人)	人	円							障 人 特 人	寡・ひとり・勤	円	円	円	円				円	円	
				※ 円							円	円	円	円	円	円						
⑩配偶者				円							障 人 特 人	寡・ひとり・勤	円	円	円	円				円	円	
				※ 円							円	円	円	円	円	円						
⑪扶養義務者		(人 人)		円							障 人 特 人	寡・ひとり・勤	円	円	円	円	円	円		円	円	
				※ 円							円	円	円	円	円	円	円	円	円			

㉕本年8月1日における対象児童の状況	児童氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	受給理由	入所施設名	障害の有無	身体障害者手帳等の名称、障害等級及び番号	※再診
	サクラ サクタロウ 桜 さく太郎	子	平成●年●月●日	(同)・別	離婚		有・(無)		
							有・無		
							有・無		

㉖父又は母の障害について	氏名	
	公的年金の受給状況	1 (ア) 受けることができない (イ) 支給停止 (ウ) 受けることが 2 ㉕に記載した児童が (ア) なっていない (イ) なっている
	身体障害者手帳の番号及び障害等級	又は勤務先名

㉘父又は母の死亡に関し㉕に記載した児童が受けることができる公的年金又は遺族補償の受給状況
1 受けることができる
2 支給停止
3 受けることができない
種類( ) 基礎年金番号・年金コード( ) 年額(円)

㉙受給者の公的年金受給状況
1 受けることができる
2 支給停止
3 受けることができない
種類( ) 基礎年金番号・年金コード( ) 年額(円)

㉚受給者が障害基礎年金等を受けることができる場合における受給者が受け取ることができる公的年金（㉕に記載した児童を有する受給者に係る加算に係る部分に限る。）の受給状況
1 受けることができる
2 支給停止
種類( ) 基礎年金番号・年金コード( ) 年額(円)

上記のとおり、相違ない現況を届け出ます。
令和 年 月 日
栃木県さくら市長 中村 早貫 様 氏名

※ 添付書類 1 世帯の全員の住民票の写し 2 別居監護 申立書・証明 3 養育 申立書・証明 4 生死不明証明書 5 遺棄 申立書・証明 6 拘禁の証明書 7 戸籍の謄本又は抄本 8 前住地の所得証明書 (9) 養育費等に関する申告書 10 その他( )

※審査	本年又は前年の被災の有無	有( ) ・ 無	支給停止の状況	前年度	今年度	その他の事項
	上記の通り、相違ありません。	令和 . .		支給・一部停止・全部停止	支給・一部停止・全部停止	令和 年 月 日

◎ 裏面をよく読んでから記入してください。※、※※の欄は記入する必要がありません。字は楷書ではっきりと書

・会社（雇用先）の名称と勤務先の名称が違う場合、ご自分が勤務している事業所の名称（派遣先や出向先）、電話番号を記入してください。
・勤務先の所在地は「●●市▲▲町」などで、詳細な地番は記入しなくても大丈夫です。

同居している扶養義務者の記載がない場合は追記する

●●小学校▲年」など学校（保育園）名と学年

お子さんが障害者手帳等をお持ちの場合は、手帳の名称と等級等（◆手帳の写しを添付）

年金の受給要件（障害等）そのものの有無に関わらず、**受け取っていない場合は「受け取ることができない」**に〇する

お子さんが「遺族年金」を受給している場合は「1」を、受給資格はあるが停止になっている場合は「2」に〇をする。（◆証書の写しの添付が必要）

ご自身が年金を受給している場合は「1」、受給できる資格はあるが停止になっている場合は「2」に〇をつける。（◆証書の写しを添付）

受給者氏名を記入

令和8年8月1日以降の日付を記入

必要な添付書類に〇がついています。