

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 白山市長 殿

私は、以下に記載する者（注1）について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（注2）（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を下記のとおり申し立てます。
申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注1 18歳に達した日以後の最初の3月31日までの間にある者
注2 当該者が当該児童の生計費の負担者として、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合

進学（予定）の場合

大学1年生～4年生相当年齢の者について記入してください。
（高校3年生年齢の児童について記入する際は、予定として記入してください。）

記

①	ふりがな	生 年 月 日	続柄	住 所（児童手当受給者と住民票上別居の場合のみ記載）		
	子の氏名					
	はくさん はなこ	平成 18年 10月 15日	子			
	白山 花子					
	個人番号	職業等 (いずれかにレ点)	進学・通学先 (学生の場合のみ)		卒業予定時期 (学生の場合のみ)	
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	☒ 学生 ☐ 就職 ☐ その他 ()	☒ 大学 ☐ 専門学校 ☐ 高等専門学校		令和 年 月	
△△△						
申立人による監護相当の状況 (いずれかにレ点)			申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてにレ点)		監護相当、生計費負担が無い場合	
☒ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている ☐ 実際は別居だが、定期的な連絡・面会等があり、監護をしている ☐ その他 ()			☒ 生活費 (食費、家賃等) ☒ 学費 ☒ 健康保険料 ☐ その他 ()		☐ 上記の者について、監護に相当する世話・必要な保護を しておらず、生計費負担の全くないことを申し立てます。 → (令和 年 月 より) ※上記申し立て月の翌月分より多子加算の要件児童から除外され、 現在多子加算を受けている児童の手当額が減額されます。	
②	ふりがな	生 年 月 日	続柄	住 所（児童手当受給者と住民票上別居の場合のみ記載）		
	子の氏名					
	はくさん たろう	平成 18年 9月 20日	子			
	白山 太郎					
	個人番号	職業等 (いずれかにレ点)	進学・通学先 (学生の場合のみ)		卒業予定時期 (学生の場合のみ)	
	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	☐ 学生 ☒ 就職 ☐ その他 ()	☐ 大学 ☐ 専門学校 ☐ 高等専門学校		令和 年 月	
△△△						
申立人による監護相当の状況 (いずれかにレ点)			申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてにレ点)		監護相当、生計費負担が無い場合	
☒ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている ☐ 実際は別居だが、定期的な連絡・面会等があり、監護をしている ☐ その他 ()			☒ 生活費 (食費、家賃等) ☐ 学費 ☐ 健康保険料 ☐ その他 ()		☐ 上記の者について、監護に相当する世話・必要な保護を しておらず、生計費負担の全くないことを申し立てます。 → (令和 年 月 より) ※上記申し立て月の翌月分より多子加算の要件児童から除外され、 現在多子加算を受けている児童の手当額が減額されます。	

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

就職（予定）の場合

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住 所 白山市 倉光二丁目1

氏 名 白山 一郎

TEL: 000 - 1111 - xxxx