

# 記入例

ア 被用者とは ……主に会社員等で社会の健康保険に加入されている方。  
 ウ 被用者等でない者とは ……主に自営業などの国民健康保険の加入者や、配偶者に扶養されている方。

電話番号の変更は必ずご記入ください。

様式第6号（第4条関係）

美浜町長 殿		令和5年度 児童手当・特例給付 現況届				提出年月日 .	確認年月日 .	
受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	みはまたろう <b>美浜太郎</b>		性別	男・女	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 470-0000 美浜町大字〇〇字〇〇1-2-3 □□アパート〇〇号 電話 090-1234-5678 変更後の電話番号 ( )	
	生年月日	平成 〇〇・〇〇・〇〇	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤配偶者の有無	有・無	本年1月1日時点の住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇1-2-3 △△アパート〇〇号	
配偶者等	(ふりがな) 氏名	みはまはなこ <b>美浜花子</b>		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)	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇1-2-3 △△アパート〇〇号 (上欄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							
児童	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
	美浜 一郎	子	平成20・12・01	同 別	.	(同上・別)	有・無	同一・維持
	美浜 桜子		平成31・4・10	同 別	.	同上 別 (〇〇県〇〇市〇〇町〇〇1-2-3 △△アパート〇〇号)	有・無	同一・維持
加入している公的年金制度の種別		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		イ. 国民年金 ウ. その他 ( )		譲渡所得の有無 有・無 扶養親族等及び児童の数 人 (うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数 人)	所得の状況	令和 年分所得額 円

生計関係の記入は、児童が受給者自身の子である場合で、受給者とその児童と生計を同じくしているときには『同一』そうでない場合は『維持』となります。

令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる場合には必ずご記入ください。

18歳までのすべての児童が記入対象です。続柄は、『子』と記入してください。  
 ※令和5年5月以降に生まれた（第2子以降）児童については、印字がされていないのでご記入ください。

『監護』とは、児童の世話をしている（面倒を見ている）ことをいいます。

**《記入もれ確認チェック》**

受給者の加入している年金制度に○が付いていますか  
 例：美浜町国民健康保険に加入……イの国民年金に○  
 会社の健康保険に加入……アの厚生年金保険に○  
 私立学校教職員共済に加入……アの厚生年金保険に○  
 (○) 私立学校教職員共済 を選択  
 建設国保と厚生年金に加入……アの厚生年金保険に○  
 未加入……ウその他（未加入）

受給者と配偶者の署名

受給者の加入している年金制度に○を付けてください