

【記入例】

被用者→勤め先から健康保険証が発行されている方。
 非被用者等でない者→国民健康保険に加入している方、生活保護の方

認定請求書

		提出年月日 令和 6・10・11		※受付確認年月日 令和 . . .										
		※認定・却下年月日		※支給開始年月										
請 求 者	①（ふりがな） しべつ たろう	②性別 男・女	③生年月日 昭和・平成 55・5・5	④職業 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑤配偶者 有・無	令和 . . .	令和 年 月 分							
	⑥住所 〒086-1632 標津町北2条西1丁目1-3 電話 0153(85)7243	1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)		(左欄と異なる場合に記入してください)										
配 偶 者 等	⑦個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	⑧請求者の加入している 公的年金制度の種類 ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他() ※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	⑨所得 の 状 況 (請求者) 円 (配偶者) 円	令和 年分所得額										
	⑩（ふりがな） しべつ はなこ	⑪生年月日 昭和・平成 55・6・5	⑫請求者の控除対象配偶 者または同一生計配偶者 の場合に○印 控除対象配偶者 同一生計配偶者	⑬個人 番 号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1										
⑭住所 (⑥と異なる場合)		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)		(左欄と異なる場合に記入してください)										
⑯ 児 童 の 兄 姉 等 (18歳に達する日以後の最初の 3月31日)	氏名	続柄	生年月日	監護相当 の有無	生計費負 担の有無	同居・別 居の別	海外留学を している 場合の出 国年月	[注意] ⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」 の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担について の確認書」をご提出ください。 (⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)	※算定対象 の場合に○印					
	標津 津々	子	平成 15.1.5	有・無	有・無	同・別	令和 年 月							
⑰ 児 童		氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別 居の別	海外留学を している 場合の出 国年月	住所 (別居の場合)	※児童との関係 該当する場合に ○印 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	※第3子以降の 場合に○印 (月額30,000円)	※3歳未満の 場合に○印 (月額15,000円)	※左記以外の 場合に○印 (月額10,000円)	※手当月額
		標津 標太	子	平成 令和 20.2.6	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月	札幌市北区北12条西1丁目2-3 -202号 コーポ北12条				円	
		標津 津太	子	平成 令和 2.2.2	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月					円	
				平成 令和 . . .	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月					円	
				平成 令和 . . .	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月					円	
⑱支払希望 金融機関		名称 大地 みらい 信用	預金種別 普通・当座	支店コード	支店名 標津支店	口座番号 1 2 3 4 5 6 7	口座名義 標津 太郎					※合計月額		
												円		

◎ 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（かいしよ）ではっきり書いてください。

大学生年代（H14.4.2~H18.4.1生
まれ）の子について記入

高校生年代までの子について記入

住民票が町外の場合は別居に○印をつけて
「住所（別居の場合）」に住所をご記入く
ださい。また、本請求書と併せて「別居監
護申立書」をご提出ください。