足立区児童育成手当条例施行規則：別記第9号様式（第15条関係）　足立区児童扶養手当法の施行のための様式を定める規則：別記第4号様式（第2条関係）
足立区ひとり親家庭等の医療費の助成に関する条例施行規則：第10号様式（第21条関係）

受付	証書　訂・未 医療証　回・未	審査	入力	確認
／	□育成 □児扶 □親	□育成 □児扶 □親	□育成 □児扶 □親	□育成 □児扶 □親

□児童育成手当変更届
□児童扶養手当支給停止関係・変更届
□ひとり親家庭等医療費助成変更届

支給停止関係
（　□同居者変更　・　□修正申告　）

※支給額変更　有　無
⇒
※親証区分変更　有　無
⇒

フリガナ 受給者氏名 （生年月日）	（S・H　年　月　日生）	児童育成手当認定番号	
		児童扶養手当証書番号	
		ひとり親医療受給者番号	

住所	現住所	〒　－　（電話） 足立区	住居の名義人（続柄）（　） 光熱水費の名義人（続柄）（　）
	同居者の氏名（続柄）	（　）（　）（　） （　）（　）（　）	
	変更前	足立区	

氏名

① 二重線で囲われた箇所を記入してください。
② 個人番号を記入された場合、郵便事故などが心配な場合は、簡易書留などでの郵送をお勧めします。
③ 個人番号の記入について、ご不明な点は親子支援課親子支援係へ直接お問い合わせください。

加入保険	被保険者（名義人）氏名	申請者との続柄	保険証記号番号			
			記号		番号	
	保険種別		保険者番号			
	1国保　2協会けんぽ　3組合健保　4船員 5日雇　6共済　7国保組合		保険者名称			

支給事由 別居監護 住所要件 その他	変更前	変更後
	事由：障害・遺棄・拘禁・保護命令・（別居・同居）・住所要件（有・無） 該当者： 住所： その他（　）	事由：離婚・死亡・遺棄・拘禁・保護命令・（別居・同居）・住所要件（有・無） 該当者： 住所： その他（　）

支払金融機関				
	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店	支店番号	
	普通　口座番号		口座名義（カナ）	

支給停止関係	①支給停止事由発生（変更）	②支給停止事由消滅（変更）
	イ 扶養義務者と同居した。 該当者：（　） ロ 修正申告（所得増額、扶養・控除の減少）を行った。 該当年度：＿＿＿＿年度 ハ その他（　）	イ 同居の扶養義務者・配偶者が死亡した。 ロ 扶養義務者と別居した。 該当者：（　） ハ 修正申告（所得減額、扶養・控除の追加）を行った。 該当年度：＿＿＿＿年度 ニ その他（　）

変更年月日	平成・令和　年　月　日			
変更対象者				
個人番号				
変更理由				

上記のとおり変更があったので届け出ます。

令和　年　月　日

（提出先）足立区長

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞
（記名押印に代えて署名することができます。）

足立区児童育成手当条例施行規則：別記第9号様式（第15条関係）　足立区児童扶養手当法の施行のための様式を定める規則：別記第4号様式（第2条関係）
足立区ひとり親家庭等の医療費の助成に関する条例施行規則：第10号様式（第21条関係）

記入例

受給している手当にレ点チェックを入れてください。

受	□育成 □児扶 □親	入力	□育成 □児扶 □親	確認	□育成 □児扶 □親

□児童育成手当変更届
☑児童扶養手当支給停止関係・変更届
☑ひとり親家庭等医療費助成変更届

支給停止関係
（ ☑同居者変更 ・ □修正申告 ）

※支給額変更　有　無
⇒
※親証区分変更　有　無
⇒

フリガナ	アダチ　ハナコ	児童育成手当認定番号	
受給者氏名（生年月日）	足立　花子（S・(H)　〇〇年　〇〇月　〇〇日生）	児童扶養手当証書番号	03600000
		ひとり親医療受給者番号	3000000

住所		
現住所	〒120－8510　（電話）　3880-5111 足立区 中央本町1-17-1	住居の名義人
同居者の氏名（続柄）	足立　太郎（長男）　足立　梅子 （　）　（　）　（　）	
変更前	足立区	

受給している手当の認定番号（受給者番号）が分かる場合は記入してください。
不明の場合は記入不要です。

□ 二重線で囲われた箇所を記入してください。

【同居者の変更があった方】
同居者の変更があった場合、内容により届け出が異なります。

①扶養義務者と新たに同居した。
⇒支給停止事由発生の「イ」に〇をつけ、該当者の氏名と続柄を記入してください。
◎扶養義務者の方が新たに区外から転入された場合
⇒**課税証明書**(所得、控除全項目、扶養人数・住民税額記載のもの)が必要となる場合がございますので親子支援課親子支援係までお問い合わせください。

②扶養義務者と別居した（あるいは死亡した）。
・扶養義務者が死亡した場合
　⇒支給停止事由消滅の「イ」に〇をする
・扶養義務者が別居した場合
　⇒支給停止事由消滅の「ロ」に〇をする
・該当者の氏名と続柄を記入してください。

※扶養義務者とは
…同居している直系血族及び兄弟姉妹のこと。
例：父母、祖父母、兄弟姉妹など

【税の修正申告を行った方】
税の修正申告を行った方は、以下の場合に届け出を行ってください。

①所得の修正申告を行った。
⇒所得増額の場合は支給停止事由発生の「ロ」に〇を、所得減額の場合は支給停止事由消滅の「ハ」に〇をつけ、該当する年度をご記入ください。

②新たに親族を扶養にとった(あるいは扶養から外した)。
③下記に当てはまる所得控除、人的控除を追加（あるいは削除）した。
障害者控除、障害者特別控除、勤労学生控除、寡婦(夫)控除、寡婦(夫)特別控除、小規模企業共済等掛金控除、雑損控除、医療費控除、配偶者特別控除、公共用地の取得に伴う土地代金等にかかる特別控除
⇒扶養人数・控除の追加の場合は支給停止事由消滅の「ハ」に〇を、扶養人数・控除の減少の場合は支給停止事由発生の「ロ」に〇をつけ、該当する年度をご記入ください。

★ご不明な点がありましたら下記までご連絡ください。
足立区親子支援課親子支援係　03-3880-5883

支給停止関係	①支給停止事由発生（変更）	②支給停止事由消滅（変更）
	(イ)扶養義務者と同居した。 該当者：（ 足立　梅子　（母） ） ロ 修正申告（所得増額、扶養・控除の減少）を行った。 該当年度：＿＿＿＿年度 ハ その他（　）	イ 同居の扶養義務者・配偶者が死亡した。 ロ 扶養義務者と別居した。 該当者：（　） ハ 修正申告（所得減額、扶養・控除の追加）を行った。 該当年度：＿＿＿＿年度 ニ その他（　）

変更年月日	平成 ・ (令和)　△△年　△△月　△△日			
変更対象者	足立　梅子			
個人番号				
変更理由	(例) 子どもの面倒や家事などを手伝ってもらうため			

上記のとおり変更があったので届け出ます。

令和　□□年　□□月　□□日

（提出先）足立区長

氏名　足立　花子　(足立)㊞
（記名押印に代えて署名することができます。）