

物価高対応子育て応援手当申請書(請求書)

市区町村
受付印

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村	
※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方の場合は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村	
足立区長殿	

私は、本手当を配偶者から受け取っていたり、又は本手当が既に子どものために費消されていないことを申し出ます。

1. 申請・請求者(児童手当の受給者)

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 児童手当受給者氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 ()
* 記名押印に代えて署名することができます。		所属庁	申請・請求者の住所 (令和7年9月30日時点の住民票所在地) ※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方の場合は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在地 ※申請者が公務員ではない場合、又は公務員であって現住所と同じ場合は記入不要
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			

2. 対象児童

次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。

(1)令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童については、令和7年10月分)の児童手当に係る児童

(2)令和7年10月1日から令和8年3月31までの間に出生した児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
2			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
4			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
5			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	

※同居・別居の別については令和7年9月30日時点(令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方の場合は、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※対象児童1人につき2万円になります。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

証明欄 附番

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記_____人の対象児童に係る児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

4. 受取方法

ア 申請者のマイナンバーに登録してある口座(公金受取口座)への振込みをご希望の場合

個人番号	[九個の空欄]
------	---------

※マイナンバーを利用しデジタル庁へ照会します。個人番号をご記入ください。

イ 上記以外で児童手当受給者名義の金融機関へ振込みを希望

※この手当の振込口座は、原則児童手当受給者名義の口座となります。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)							(フリガナ) 口座名義	
金融機関番号	[九個の空欄]	銀行 金庫 信組 信連 農協 漁協 信漁連	[本店 支店 本所 支所 出張所] 店番号	普通	[九個の空欄]	[九個の空欄]	[九個の空欄]	[九個の空欄]	[九個の空欄]	[九個の空欄]	[九個の空欄]	[九個の空欄]	[九個の空欄]

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】

・審査 / () ・入力 / () ・点検 / ()

- (1)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。
(2)物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めるに同意します。
(3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
(4)この申請書は、市区町村において支給決定をした後は、物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。
(5)市区町村が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市区町村が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
(6)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高対応子育て応援手当を返還します。

振込先金融機関口座確認書類

(例) 通帳の見開き1ページ目の写し、キャッシュカード両面の写し、各種金融機関のお客様情報画面の写しなど、受取口座の金融機関名、該当支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる情報が明記されているもの

(4. 受取方法のイを選択した場合は提出してください。)

記載要領

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村にご提出ください。
※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となつた方の場合は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村にご提出ください。

児童手当を受給する方のお名前を記入してください。

対象児童とは、18歳年度末までの児童手当の支給対象児童の方です

令和7年10月1日以降に同居優先やDV要件該当となられた方は、配偶者の方からこの手当を貰っていなければ受給することができます。その旨を申し立てていただく必要がありますので、該当の方はこちらにチェックしてください。

物価高対応子育て応援手当 申請書(請求書)																																															
令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村 ※令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となつた方の場合は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村			市区町村受付印																																												
足立区長殿			<input type="checkbox"/> 私は、本手当を配偶者から受け取っていたり、又は本手当が既に子どものために費消されていないことを申し出ます。																																												
<p>1. 申請・請求者</p> <table border="1"> <tr> <td>(フリガナ) 児童手当受給者氏名 カスミ タロウ</td> <td>性別 男・女</td> <td>生年月日 昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日</td> <td colspan="3">申請・請求者の現住所 ●●市××丁目△△番地 電話 111(111)1111</td> </tr> <tr> <td colspan="2">霞 太郎 (印)</td> <td colspan="4">所属庁</td> </tr> <tr> <td colspan="6">※記名押印に代えて署名することができます。</td> </tr> <tr> <td colspan="6">※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。</td> </tr> </table>						(フリガナ) 児童手当受給者氏名 カスミ タロウ	性別 男・女	生年月日 昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	申請・請求者の現住所 ●●市××丁目△△番地 電話 111(111)1111			霞 太郎 (印)		所属庁				※記名押印に代えて署名することができます。						※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。																							
(フリガナ) 児童手当受給者氏名 カスミ タロウ	性別 男・女	生年月日 昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	申請・請求者の現住所 ●●市××丁目△△番地 電話 111(111)1111																																												
霞 太郎 (印)		所属庁																																													
※記名押印に代えて署名することができます。																																															
※裏面の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。																																															
<p>2. 対象児童</p> <p>次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。 (1)令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童については、令和7年10月分)の児童手当に係る児童 (2)令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>(フリガナ) 氏 名</th> <th>続柄</th> <th>性 別</th> <th>生 年 月 日</th> <th>同居・別居の別</th> <th>住所(別居の場合のみ記入)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>カスミ イチロウ 霞 一郎</td> <td>子</td> <td>男・女</td> <td>平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日</td> <td>同・別</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>カスミ ハナコ 霞 花子</td> <td>子</td> <td>男・女</td> <td>平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日</td> <td>同・別</td> <td>□□市▲▲丁目□□番地</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td>男・女</td> <td>平成・令和 年 月 日</td> <td>同・別</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td>男・女</td> <td>平成・令和 年 月 日</td> <td>同・別</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td>男・女</td> <td>平成・令和 年 月 日</td> <td>同・別</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※同居・別居の別については令和7年9月30日時点(令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となつた方の場合は、当該児童手当の認定を行った時点)の状況を選択してください。</p>						No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性 別	生 年 月 日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)	1	カスミ イチロウ 霞 一郎	子	男・女	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	同・別		2	カスミ ハナコ 霞 花子	子	男・女	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	同・別	□□市▲▲丁目□□番地	3			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別		4			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別		5			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別	
No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性 別	生 年 月 日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)																																									
1	カスミ イチロウ 霞 一郎	子	男・女	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	同・別																																										
2	カスミ ハナコ 霞 花子	子	男・女	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	同・別	□□市▲▲丁目□□番地																																									
3			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別																																										
4			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別																																										
5			男・女	平成・令和 年 月 日	同・別																																										
<p>3. 申請額・請求額</p> <p>対象児童数 × 2万円と計算します。</p> <table border="1"> <tr> <td>対象児童数 2 人</td> <td>申請額・請求額 40,000 円</td> </tr> </table> <p>※対象児童1人につき2万円になります。</p>						対象児童数 2 人	申請額・請求額 40,000 円																																								
対象児童数 2 人	申請額・請求額 40,000 円																																														

手当の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「**2. 対象児童**」に記入された児童の数になります。

公務員児童手当受給状況証明欄(申請者が公務員の場合)
※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

証明欄 附番

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記_____人の対象児童に係る児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

證明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格 A4列4番)

申請者が公務員の場合は、この欄は所属庁が記入しますので申請・請求者は記入しないでください。

(裏)

申請者様名義
の公金受取を希望
の場合は「ア」
を選択し、申請者
様のマイナバー
をご記入ください。

公金受取口座
をお持ちでない場
合は、「イ」を選択
し、申請者様名義
の口座をご指定
してください。

この場合は、口座確認書類を添付してください。

添付書類例に

については下記を
ご覧ください。

10 of 10

4. 受取方法

- ア 申請者のマイナンバーに登録してある口座（公金受取口座）への振込みをご希望の場合

個人番号

※マイナンバーを利用しデジタル庁へ照会します。個人番号をご記入ください。

- イ 上記以外で児童手当受給者名義の金融機関へ振込みを希望

※この手当の振込口座は、原則児童手当受給者名義の口座となります。
※振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

*振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

受取口座を記入してください。

また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ)	
○○	千代田	普通 2当座	○○○○○○○○	カスミ タロウ 霞 太郎	
金融機関番号	0○○○○○	店番号	○○○○		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

*長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】

- (1)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。

(2)物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。

(3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

(4)この申請書は、市区町村において支給決定をした後は、物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。

(5)市区町村が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、市区町村が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。

(6)物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高対応子育て応援手当を返還します。

口座確認書類の
写しをここに貼付す
るか、申請書に同
封して提出してくだ
さい。

振込先金融機関口座確認書類

(例) 通帳の見開き1ページ目の写し、キャッシュカード両面の写し、各種金融機関のお客様情報画面の写しなど、受取口座の金融機関名、該当支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる情報が明記されているもの

(4. 受取方法のイを選択した場合は提出してください。)