

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った方は、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)	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
児童手当受給者氏名		昭和・平成	
	男・女	年 月 日	電話 ()

* 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。

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

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日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。)

☐ 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

[illegible]

☐ 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

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

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	
銀行 金庫 信組 信連 農協 漁協 信漁連							普通						
金融機関番号					店番号								

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

・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・請求者へ連絡・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。

(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った方は、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。

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いければ受給をすることができます。その旨を申し立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。

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

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。

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った方は、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

市区町村
受付印

☐ 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消費されていないことを申し出ます。

1. 申請・請求者

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ)		性別	生年月日	申請・請求者の現住所
児童手当受給者氏名				
カスミ タロウ		男・女	昭和・平成 〇 年 〇 月 〇 日	●●市××丁目△△番地 電話 111(111) 1111
* 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。			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
			内閣府	〇〇市▲▲丁目〇〇番地

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日までの間に出生した児童

〇〇省(庁)、〇〇県、〇〇市、〇〇町、〇〇村等と、所属先を記載してください。

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 〇 年 〇 月 〇 日	同・別	
2	カスミ ハナコ 霞 花子	子	男・女	平成・令和 〇 年 〇 月 〇 日	同・別	〇〇市▲▲丁目〇〇番地
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	

※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×2万円と計算します。

対象児童数	2 人	申請額・請求額	40,000 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)

証明欄 附番

※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。

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記____人の子ども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)

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。
添付書類例については下記をご覧ください。

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

[illegible]

※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 (右読めでお書きください。)	(フリガナ) 口 座 名 義
〇〇		千代田	1普通 2当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	カシミ タロウ 霞 太郎
金融機関番号 〇 〇 〇 〇 〇 〇		店番号 〇 〇 〇 〇			

※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するため、市区町村が必要な公簿等の確認を行うことと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が完了せず、かつ、市区町村が定める期限内まで申請・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。)