

監護相当・生計費の負担についての確認書

福山市長 様

※受付者

私は、以下に記載する者（注）について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を次のとおり申し立てます。  
申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

|   |             |    |               |              |                     |                                                                            |                                   |
|---|-------------|----|---------------|--------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | フリガナ<br>名前  |    | 生年月日          |              | 住所                  |                                                                            |                                   |
|   |             |    | 年 月 日         |              |                     |                                                                            |                                   |
|   |             |    |               |              |                     |                                                                            |                                   |
|   | 個人番号        | 続柄 | 職業等（いずれかに○）※  | 通学先（学生の場合のみ） | 卒業予定時期<br>（学生の場合のみ） | 申立人による監護相当の状況（いずれかに○）                                                      | 申立人による生計費の負担の状況<br>（該当するもの全てに○）   |
|   | <div></div> |    | 学生 ・ 無職 ・ その他 |              | 年 月                 | 1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている<br>2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である<br>3 その他（ ） | 1 生活費（食費、家賃等）<br>2 学費<br>3 その他（ ） |
| 2 | フリガナ<br>名前  |    | 生年月日          |              | 住所                  |                                                                            |                                   |
|   |             |    | 年 月 日         |              |                     |                                                                            |                                   |
|   |             |    |               |              |                     |                                                                            |                                   |
|   | 個人番号        | 続柄 | 職業等（いずれかに○）※  | 通学先（学生の場合のみ） | 卒業予定時期<br>（学生の場合のみ） | 申立人による監護相当の状況（いずれかに○）                                                      | 申立人による生計費の負担の状況<br>（該当するもの全てに○）   |
|   | <div></div> |    | 学生 ・ 無職 ・ その他 |              | 年 月                 | 1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている<br>2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である<br>3 その他（ ） | 1 生活費（食費、家賃等）<br>2 学費<br>3 その他（ ） |
| 3 | フリガナ<br>名前  |    | 生年月日          |              | 住所                  |                                                                            |                                   |
|   |             |    | 年 月 日         |              |                     |                                                                            |                                   |
|   |             |    |               |              |                     |                                                                            |                                   |
|   | 個人番号        | 続柄 | 職業等（いずれかに○）※  | 通学先（学生の場合のみ） | 卒業予定時期<br>（学生の場合のみ） | 申立人による監護相当の状況（いずれかに○）                                                      | 申立人による生計費の負担の状況<br>（該当するもの全てに○）   |
|   | <div></div> |    | 学生 ・ 無職 ・ その他 |              | 年 月                 | 1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている<br>2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である<br>3 その他（ ） | 1 生活費（食費、家賃等）<br>2 学費<br>3 その他（ ） |

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

年 月 日

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）

住所

名前

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                   |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 申請事由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ※添付書類                                                                                                                             |     |
| <input type="checkbox"/> 新規認定請求<br><input type="checkbox"/> 額改定請求<br><input type="checkbox"/> 変更<br>変更理由： <input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 職業等 <input type="checkbox"/> 通学先 <input type="checkbox"/> 卒業予定時期<br><input type="checkbox"/> 監護相当の状況 <input type="checkbox"/> 生計費の負担の状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |  | <input type="checkbox"/> 認定請求書 <input type="checkbox"/> 額改定請求書<br><input type="checkbox"/> 変更届<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ※備考                                                                                                                               | ※入力 |
| ※本人確認（顔写真のないものは2点以上で確認）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                   |     |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                   |     |

(裏面)

注意

- 1 この確認書は、受給者（請求者）が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は維持することをいいます。）する児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）及び経済的負担（監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護並びにその生計費の相当部分の負担を行っていることをいいます。）のある児童の兄弟等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）の合計人数が3人以上の場合に、当該児童の兄弟等について記入の上、提出してください。
- 2 この確認書は、18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、以下に掲げる者を除いた者について記載してください。
  - ① 児童福祉法に規定する延長者
  - ② 児童自立生活援助を受けている者（2か月以内の期間を定めて行われる援助を除く。）
  - ③ 母子生活支援施設、障がい児入所施設、指定発達支援医療機関、障がい者支援施設、のぞみの園、救護施設、更生施設、日常生活支援住居施設又は女性自立支援施設に入所又は入院している者（2か月以内の期間を定めて行われる入所を除き、22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のみで構成する世帯に属する者に限る。）
- 3 生計費の負担をしていることとは、あなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができないことをいいます。
- 4 「住所」の欄については、住民票上の住所を記載してください。
- 5 「職業等」の欄については、学生、無職以外の者（有職者を含む。）はその他に○をつけてください。また、学生等がアルバイト等をしている場合は学生に○をつけてください。
- 6 「通学先」の欄及び「卒業予定時期」の欄については、「職業等」の欄で学生に○をつけた場合のみ記載してください。「卒業予定時期」の欄については提出時点での予定時期を記載してください。

(児童手当用)

記入例

監護相当・生計費の負担についての確認書

※受付者

受付印

私は、以下に記載する者（注）について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を次のとおり申し立てます。

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

|   |                                |    |                          |              |                     |                                                                            |                                                                            |                                   |
|---|--------------------------------|----|--------------------------|--------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | フリガナ<br>名前<br>フヤマ ジロウ<br>福山 次郎 |    | 生年月日<br>YYYY 年 MM 月 DD 日 |              | 住所<br>尾道市久保一丁目15番1号 |                                                                            |                                                                            |                                   |
|   | 個人番号                           | 続柄 | 職業等（いずれかに○）※             | 通学先（学生の場合のみ） | 卒業予定時期<br>（学生の場合のみ） | 申立人による監護相当の状況（いずれかに○）                                                      | 申立人による生計費の負担の状況<br>（該当するもの全てに○）                                            |                                   |
|   | 0000000000000000               | 子  | 学生・無職・その他                | □□大学         | YYYY 年 MM 月         | 1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている<br>2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である<br>3 その他（ ） | 1 生活費（食費、家賃等）<br>2 学費<br>3 その他（ ）                                          |                                   |
|   |                                |    |                          |              |                     |                                                                            |                                                                            |                                   |
| 2 | フリガナ<br>名前                     |    | 生年月日                     |              | 住所                  |                                                                            |                                                                            |                                   |
|   | 個人番号                           |    | 続柄                       | 職業等（いずれかに○）※ | 通学先（学生の場合のみ）        | 卒業予定時期<br>（学生の場合のみ）                                                        | 申立人による監護相当の状況（いずれかに○）                                                      | 申立人による生計費の負担の状況<br>（該当するもの全てに○）   |
|   |                                |    |                          | 学生・無職・その他    |                     |                                                                            | 1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている<br>2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である<br>3 その他（ ） | 1 生活費（食費、家賃等）<br>2 学費<br>3 その他（ ） |
|   |                                |    |                          |              |                     |                                                                            |                                                                            |                                   |
| 3 | フリガナ<br>名前                     |    | 生年月日                     |              | 住所                  |                                                                            |                                                                            |                                   |
|   | 個人番号                           |    | 続柄                       | 職業等（いずれかに○）※ | 通学先（学生の場合のみ）        | 卒業予定時期<br>（学生の場合のみ）                                                        | 申立人による監護相当の状況（いずれかに○）                                                      | 申立人による生計費の負担の状況<br>（該当するもの全てに○）   |
|   |                                |    |                          | 学生・無職・その他    |                     |                                                                            | 1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている<br>2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である<br>3 その他（ ） | 1 生活費（食費、家賃等）<br>2 学費<br>3 その他（ ） |
|   |                                |    |                          |              |                     |                                                                            |                                                                            |                                   |

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

YYYY年MM月DD日

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）

住所 福山市東桜町3番5号 福山アパート

名前 福山 太郎

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                   |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 申請事由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ※添付書類                                                                                                                             |     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 新規認定請求<br><input type="checkbox"/> 額改定請求<br><input type="checkbox"/> 変更<br>変更理由： <input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 職業等 <input type="checkbox"/> 通学先 <input type="checkbox"/> 卒業予定時期<br><input type="checkbox"/> 監護相当の状況 <input type="checkbox"/> 生計費の負担の状況 <input type="checkbox"/> その他（ ） |  | <input type="checkbox"/> 認定請求書 <input type="checkbox"/> 額改定請求書<br><input type="checkbox"/> 変更届<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |     |
| ※本人確認（顔写真のないものは2点以上で確認）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ※備考                                                                                                                               | ※入力 |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                   |     |