

児童手当・特例給付 現況届

認定権者

殿

提出年月日 令和●●●●●●	※受付確認年月日 令和●●●●●●
-------------------	----------------------

受給者氏名 ①(ふりがな) 氏名	●●●●●●		②所属庁 ●●裁判所	③所属局(部)課 ●●●●●●課	④職員番号 AA●●●●●●●●
⑤生年月日	昭和●●●●●● 平成●●●●●●	⑥配偶者等の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	⑦配偶者等の氏名 ●●●●●●	⑧配偶者等の職業 <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" type="checkbox"/> 被用者等でない者	
⑨住所	〒●●●●●●●●●● ○○県○○市○○区○○町×-×-×				連絡先(ダイヤルイン)

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合にレ印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前の児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印
◎◎□□	長男	平成●●●●	<input type="checkbox"/> 同 <input checked="" type="checkbox"/> 別	年 月	●●市●●町×-×- ●●寮	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母	中学校終了後の児童は、空欄		
◎◎△△	長女	平成●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月	●●市●●町×-×- ●●寮	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母			○
◎◎☆☆	次男	平成●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月	●●市●●町×-×- ●●寮	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母			○
◎◎◆◆	次女	令和●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月	●●市●●町×-×- ●●寮	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母			○
			<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	年 月	●●市●●町×-×- ●●寮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 父母指定者 <input type="checkbox"/> 同居父母			

⑩ 児童	⑪ 譲渡所得の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	⑫ 扶養親族等及び児童の数 3人 うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数 0人	※判定 ■ 認定 □ 区別 □ 児童手当 ■ 特例給付 □ 消滅	※手当月額 3歳未満分 5,000円 3歳以上小学校修了前分 5,000円 中学生分 5,000円 計 15,000円
------	--	--	---	---

※ 令和●●年度分の所得の合計額(給与所得又は雑所得がある場合、その合計額から10万円を控除した金額)	雑損控除額 ●●●●●●円	医療費控除額 ●●●●●●円	小規模企業共済等掛金控除額 ●●●●●●円	障害者控除額 ●●●●●●円	寡婦・ひとり親・勤労学生控除額 ●●●●●●円	児童手当法施行令第3条第1項による控除 80,000円	控除後の所得額 ●●●●●●円
受給者	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円
配偶者	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円	●●●●●●円

備考	請求者	扶養親族等の人数と所得制限限度額	配偶者	扶養親族等の人数と所得制限限度額
	<input type="checkbox"/> 0人→ 622万円 □ 限度額以上 858万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 1人→ 660万円 □ 限度額以上 896万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 0人→ 622万円 □ 限度額以上 858万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 1人→ 660万円 □ 限度額以上 896万円 □ 上限限度額以上
	<input type="checkbox"/> 2人→ 698万円 □ 限度額以上 934万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 2人→ 698万円 □ 限度額以上 934万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 2人→ 698万円 □ 限度額以上 934万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 2人→ 698万円 □ 限度額以上 934万円 □ 上限限度額以上
	<input type="checkbox"/> 3人→ 736万円 □ 限度額以上 972万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 3人→ 736万円 □ 限度額以上 972万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 3人→ 736万円 □ 限度額以上 972万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 3人→ 736万円 □ 限度額以上 972万円 □ 上限限度額以上
	<input type="checkbox"/> 4人→ 774万円 □ 限度額以上 1010万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 4人→ 774万円 □ 限度額以上 1010万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 4人→ 774万円 □ 限度額以上 1010万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 4人→ 774万円 □ 限度額以上 1010万円 □ 上限限度額以上
	<input type="checkbox"/> 5人→ 812万円 □ 限度額以上 1048万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 5人→ 812万円 □ 限度額以上 1048万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 5人→ 812万円 □ 限度額以上 1048万円 □ 上限限度額以上	<input type="checkbox"/> 5人→ 812万円 □ 限度額以上 1048万円 □ 上限限度額以上

◎ 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(かいしょ)ではっきり書いてください。

☑ 児童手当・特例給付の認定に関する事務処理に当たり、認定権者が所属する裁判所が裁判所共済組合から配偶者の被扶養者資格の有無に関する情報を取得し利用することに同意します。