

記載例

令和●年度 特別児童扶養手当 所得状況届

が裏面の注意をよく読み、誤りなく記入してください。印字されているものに誤り

証書記号・番号	経由市区町村名	市区町村令和	市区町村令和
3 城特 第 2012**** 号	前年支給区分	令和●年	令和●年
全部支給		無	
住所		個人番号	
〒980-0000 宮城県石巻市**1丁目1番地**アパート111号		1234 1234 1234	
氏名		生年月日	
宮城 太郎		昭和55年5月5日	
職業		支店	
(株)トクジ工業		七十七銀行 仙台支店	
勤務先		支店	
仙台市**区**1丁目1-1		普通 1234567	
①あなたの住所について			
住所 個人番号			
宮城 太郎 1234 1234 1234			
②本年8月1日における対象児童の状況			
児童番号		在学学校名	
フリガナ 障害児の氏名		**小学校	
宮城 青葉		**公園 (通所)	
宮城 泉			
③ ②の欄の障害児について (2名以上の場合は併記してください)			
所持している手帳等に変更がある場合		身体障害者手帳 第 号 第 種 級	
		療育手帳 宮城県 第 14000 号 A B	
④あなたの配偶者・同居している扶養義務者の所得について			
所得		受給資格者	
3564000		2 有	
		2 有	
		2 有	
⑤生活保護受給			
1 無 2 有			
⑥氏名			
宮城 若子			
宮城 むすび丸 続納(父)			
⑦個人番号			
2345 6789 1234 1234 5678 9012			
⑧扶養親族等の数			
3 人 0 人 0 人			
⑨所得額			
3 5 6 4 0			
⑩障害者(特別障害を除く)控除額(人)は一生計配偶者及び扶養親族の数			
0 人			
⑪特別障害者控除額(人)は同一生計配偶者及び扶養親族の数			
0 人			
⑫寡婦・ひとり親・勤労学生控除額			
0 0			
⑬配偶者特別控除額			
0 0			
⑭社会保険料等相当額			
8 0 0 0 0 0 8 0 0 0 0 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			
⑮その他控除(医療費控除)			
0 0 1 8 0			
⑯控除後の所得額			
3 2 1 4 0			
⑰所得制限限度額			
6 0 8 6 0 0 0 0 6 2 8 7 0 0 6 5 3 6 0 0 0 0 0 0 0 0			
備考 所得状況			
☑ ⑫-⑯公募確認済			
その他事項			
上記のとおり、相違ありません。			
令和 6 年 8 月 2 5 日 市町村長 ●●市長 ○○ ○○ 印			

扶養義務者の状況に変更があった場合は、窓口へ申し出てください。また、備考欄に印した上で理由を記入してください。

無職の場合は「無職」と記入します。勤務先が県外など遠方の場合は「通勤」または「単身赴任」かを記入してください。なお、単身赴任等により児童と別居している場合は「別居監護申立書」が必要となります。

印字されている情報に変更・誤りがないか必ずご確認ください。修正が必要な場合は二重線を引き、余白に正しい情報を記入し、併せて各種変更届を提出してください。

学校に通っていない場合は「在宅」又は「無職」と記載します。

手帳を取得した場合、登録している手帳情報に変更があった場合のみ記入します。

・網掛け部分は市町村側で確認しますので記載不要です。
・扶養義務者と生計を別れている場合は、窓口で申し出てください。(別途審査が必要となります。)

11月定時払から、公金受取口座を利用開始する場合に記入します。

必要書類を全て揃えた上で、市町村窓口へ届け出た日を記入します。署名は受給者本人の名前で行ってください。

上記のとおり、相違なく届け出ます。
令和●年●月●日
氏名 宮城 太郎

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

※字は楷書ではっきりと書いて下さい。