記入例

樣式第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（県・福祉相談センター用）

※市区町村受付年月日	日	※市区町村進達	年　月　日 第　号	※市区町村再進達	年　月　日 第　号

特別児童扶養手当所得状況届　（令和　7　年度分）

① 証書記号・番号 愛特第 020991 号	② 氏名	愛知　太郎	③ 住所	〒 460-8501 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目１番２号三の丸タワーズマンションA棟１００１号	

※ 認定番号	※ 認定機関	処理コード	※ 所得年度	※ 受給者区分	④ 個人番号
2	3 0	4 1 2	5 5　6	7	8 000000000123

9 □ 公金受取口座を利用します。

令和　6　年分所得	⑤ 受給者	※	⑥ 配偶者	※	⑦ 扶養義務者	※		
氏名（続柄）		※	愛知花子	※	愛知良男　続柄〔父〕	41	愛知次郎　続柄〔子〕	愛知清子　続柄〔子〕
⑧ 個人番号			26 000000000234		42 000000000345		000000000456	000000000567
⑨ 同一生計配偶者及び扶養親族の合計数（うち老人扶養親族の数（受給者については、㋑同一生計配偶者のうち七十歳以上の者及び老人扶養親族の合計数 ㋺特定扶養親族の数 ㋩16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数））　合計数	人	9　人	人	27　人	人	43　人	人	人
（老）㋑	人	10　人	（　人）	28　人	（　人）	44　人	（　人）	（　人）
㋺	人	11　人						
㋩	人	12　人						
⑩ ⑨以外で前年の12月31日において受給者によって生計を維持していた児童	人	13　人						
⑪ 所得額	円	14　円	円	29　円	円	45　円	円	円
控除 ⑫ 障害者控除（障害者(特別障害者を除く。)である同一生計配偶者及び扶養親族の数）	人	15　人　円	人	30　人　円	人	46　人　円	人	人
⑬ 特別障害者控除（特別障害者である同一生計配偶者及び扶養親族の数）	人	16　人　円	人	31　人　円	人	47　人　円	人	人
⑭ 控除種類（障害者・特別障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生の別）	障・特障・寡・ひとり・勤	障害 特障 寡婦 ひとり 勤労 17 18 20 21 22 ←該当'1'　円	障・特障・勤	障害 特障 勤労 32 33 37 ←該当'1'　円	障・特障・寡・ひとり・勤	障害 特障 寡婦 ひとり 勤労 48 49 51 52 53 ←該当'1'　円	障・特障・寡・ひとり・勤	障・特障・寡・ひとり・勤
⑮ 配偶者特別控除	円	23　円	円	38　円	円	54　円	円	円
その他控除（　）	円	24　円	円	39　円	円	55　円	円	円
⑯ 社会保険料等相当額		80,000 円		80,000 円		80,000 円	80,000 円	80,000 円
⑰ 控除後の所得額		25　円		40　円		56　円	円	円

⑱本年8月1日における支給対象障害児の状況

障害児氏名	続柄	生年月日	同居別居の別	学校施設名	学年	身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の判定区分	個人番号
愛知　一郎	長男	平成〇年〇月〇日	[✓ 同居]・別居 （同居）	愛知授産所（通所）		療育手帳 A	000000123456
愛知　三郎	三男	平成〇年〇月〇日	[✓ 同居]・別居 （同居）	在宅		手帳なし	000000789012
愛知　清子	長女	平成〇年〇月〇日	[✓ 同居]・別居 （同居）	愛知県立〇〇高校	2年	身体障害者手帳3級	000003456789
			同居・別居 （　）				
			同居・別居 （　）				

上記のとおり、所得状況を届け出ます。

~~令和　年　月　日~~

愛知県知事殿

受給者氏名　愛知　太郎

⑤～⑰欄の記載事項	記載のとおり相違ない。	⑱の欄及びその他の欄の記載事項	記載のとおり相違ない。

※審査

上記のとおり、相違ありません。

令和　年　月　日　　　　市区町村長　印

※※ 所得制限額　本人　以上・未満　配偶者・扶養義務者　以上・未満

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。　※、※※の欄は記入する必要はありません。

◎字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。

■ 手当受給者の氏名と住所に誤りがないか確認してください。
変更がある場合は二重線で消して訂正してください。

■ 手当受給者と配偶者の方の個人番号（マイナンバー）を記載してください。

■ 扶養義務者の氏名を所得の高い順に左から記入してください。
※扶養義務者とは同じ世帯の16歳以上の親族をいいます。
不明な場合は空欄にしてください。

■ この欄は記入不要です

■ 同居別居の別は、かっこ内に昨年度の状況が打ち出されますので、
今年度の状況について〇をつけてください。
※別居の方につきましては、『別居監護申立書』が必要となります。
様式は障がい福祉課にありますので、必要な際はご連絡ください。

■ 学校に通われている場合は、学校名と学年を記入してください。
■ 在宅の場合も空欄にせず、「在宅」としてください。
■ 事業所等に行かれている場合は、施設名を記入し、「通所」「入所」の区別を記入してください。

■ 現在、持っている手帳と等級（判定）を記入してください。
■ 手帳を持ってない場合は空欄とせず「手帳なし」と記入してください。

■ 対象の児童の個人番号（マイナンバー）を記入してください。

■ 届出の日付は空欄としてください。
■ 受給者氏名（手当を受給している父または母または養育者の名前）を記入してください。

■ 下段の押印欄は市町村記入欄ですので記入しないでください。