

記入例

様式第 (県・福祉相談センター用)

※市区町村 日 年 月 日 市区町村 年 月 日

特別児童扶養手当所得状況届 (令和 8 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 〒490-8501 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号三の丸タワースマンションA棟1001号

※ 認定番号 ※ 認定機関 ※ 所得年度 ※ 受給者区分 ④ 個人番号 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 2 3

⑤ 受給者 愛知花子 ⑥ 配偶者 愛知良男 (続柄 父) ⑦ 扶養義務者 愛知次郎 (続柄 子) 愛知清子 (続柄 子)

⑧ 個人番号 0 0 0 0 0 0 0 0 2 3 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 3 4 5 000000000456 000000000567

⑨ 同一生計世帯内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、⑩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) ⑪特定扶養親族の数 ⑫16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数

⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

① 所得額 ② 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 ③ 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) ④ 控除種別 (障害者・特別障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生) ⑤ 配偶者特別控除 ⑥ その他控除 ⑦ 社会保険料等相当額 ⑧ 控除後の所得額

⑨ 障害児氏名 続柄 生年月日 同居別居の別 学校施設名 学年 障害者手帳、療育手帳又は特別障害者手帳の記載内容 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 0 0 0 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6

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 0 0 0 0 0 0 0 7 8 9 0 1 2

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 身体障害者手帳〇級 0 0 0 0 0 0 3 4 5 6 7 8 9

上記のとおり、所得状況を届け出ます。 令和 年 月 日 受給者氏名 愛知 太郎

愛知 知事 殿 ⑤～⑧欄の記載事項 記載のとおり相違ない。 ⑨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

■ 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、かつ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○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。

■ 下段の押印欄は市区町村記入欄ですので記入しないでください。