児童扶養手当　現況届　　記入上の注意

◆赤枠の中は必ずご記入ください。

令和7年度　児童扶養手当現況届

受付場所		受付者	
受付年月日		①証書番号	

地区名　○区役所

印字されていない場合は必ず記入してください

②氏名	ニイガタ ハナコ 新潟　花子　（母）	自宅電話	025-228-1000	携帯電話	090-1234-5678
生年月日	昭和○年○月○日　○歳	③住所	951-0000　新潟市○区○○○ ○丁目○番○号		
宛名コード		住所コード			

無職の場合は「無職」とご記入ください。

④勤務先	名称	（株）未来製菓	⑤所在地	新潟市中央区みらい町12	
⑥支払金融機関	銀行名	~~未来銀行~~ ゆうちょ銀行	支店名	~~市役所支店~~ 一二八支店	
	口座種別	普通預金	口座番号	~~1234567~~ 9876543	名義人 ニイガタ ハナコ

印字されている氏名・住所・電話番号などに変更はありませんか？
住所欄には実際にお住まいの住所を記入してください。
※ 実際にお住まいの住所と住民票の住所が異なる場合は、申し出てください。

手当の振込口座を変更する場合は、職員へ申し出てください（別途手続きが必要です）。
※ 通帳またはキャッシュカードのコピーをもってきてください。

令和6年分所得	氏名（続柄）	⑩所得有無税内容	⑪扶養親族 扶養人数（年少）	老人㋑	特定㋺	㋩	⑫児童	⑬	⑭
⑦受給者		有 税申告	1 (1)	0	0	1	0		
⑧配偶者									
⑨扶養義務者 1	長岡　春美（母）	未申告							
2	新潟　一郎（長男）	有 被扶養							
3	新潟　夏子（長女）								

⑪の税法上の扶養親族以外に、前年の12月31日時点で生計を維持していた児童がいた場合はご記入ください。
（未記入の場合はゼロとして取り扱います）

未申告の場合は、所得の申告が必要です。

印字されている以外に、同居の扶養義務者（「祖父母」「父母」「兄弟姉妹」「18歳以上の子・孫」）がいる場合は氏名、続柄をご記入ください。
※ 扶養義務者の増減があった場合は職員へ申し出てください（昨年度末まで対象児童だった方を除き、別途手続きが必要です）

《障がい「有」の場合》
障害者手帳等をご持参ください。

生計を維持している方法について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

R6.8月～現在 までの間に
●災害にあった場合は有に○をつけ、被災した年月日を記入してください。
●そうでない場合は無に○をつけてください。

㉓本年8月1日における対象児童の状況	児童氏名	生年月日	続柄	受給理由	支給開始年月	障がい有無	障がい程度等	有期事由・年月	同・別区分	在学校名・施設名等
1	ニイガタ アキコ 新潟　秋子	H○.○.○（17歳）	二女	父母離婚	H○.○	有		障害 R○.○～R○.○	同居 別居	西堀高校
2	ニイガタ ジロウ 新潟　二郎	R○.○.○（2歳）	二男	母未婚	R○.○	無		18歳到 R○.○	同居 別居	在宅
3									同居 別居	
4									同居 別居	

《父又は母障がいの場合》はこちらの欄をご記入ください。
また、障害者手帳等をご持参ください。

同居・別居の状況に変更がある場合は、職員へ申し出てください（別居の場合は、「別居監護の申立書」が必要です）。

●保育園・幼稚園の場合もご記入ください。
●在宅の場合は「在宅」と

生計維持方法
㉔あてはまるものに○をつけてください
1（本人・配偶者・扶養義務者）の収入
2 養育費
3 [　　]からの援助
4 生活保護
5 その他（　　）

本年または前年の被災の有無　有・無（　・　）

㉕父又は母が障がいの場合
年金受給状況
ア 受けることができる
イ 支給停止
ウ 受けることができない
父又は母氏名（　　）
年金種類・等級（　　）
障害者手帳等（　　）
勤務先等（　　）
年額（　　円）

「㉓」に記載した児童が父又は母に支給される公的年金の加算に
ア なっている
イ なっていない

㉖父母拘禁の場合
氏名（　　）
拘禁終了予定年月日（　　）

「㉓」に記載した児童が受ける遺族補償は
1 受けることができる（　　）
2 支給停止
3 受けることができない
年額（　　円）

㉘あなた（受給者）の公的年金は
1 受けることができる（　　）
2 支給停止
3 受けることができない
年額（　　円）

㉙あなた（受給者）の障害年金等は「㉓」に記載した児童の加算に係る部分について
1 受けることができる（　　）
2 支給停止
年額（　　円）

届書が複数枚になる場合、日付、署名は全てに記入してください。

本人が60歳以上で、年金を受給していない場合は、「公的年金を受給できない理由書」の提出が必要です。

≪㉘の「1」、「2」に該当する場合≫
㉘欄での公的年金が「障害基礎年金等」の場合、
障害年金等の子の加算分について、該当するものに○つけてください。

上記のとおり、相違なく現況を届け出ます。
令和　7　年　8　月　12　日
（あて先）新潟市長
氏名　新潟　花子

※添付書類
1 養育費等に関する申告書
2 控除対象扶養親族に関する申立書
3 所得申告について

印字されている様式は、すべて提出が必要です（同封されています）。その他に必要な書類は「チェックリスト」でご確認ください。

同時提出書類
2 [illegible]
3 資格喪失届
4 氏名金融機関変更届
7 児童氏名変[illegible]
8 証書亡失届