

再交付

認定番号

宛名番号

※受付確認年月日

《職員チェック欄》
不備あり 不備なし
年金確認書類
未申告(受・配)
申立書(別・維・同)
その他()

受付	住子	処理	確認

(宛先)上尾市長

認定番号

提出年月日	令和 . .	令和8年度 児童手当 現況届	保険情報	<input type="checkbox"/> 確認不要 <input type="checkbox"/> 情報連携	所得情報	区分受給者配偶者	所得額	確認方法
児童手当の受給要件審査のために、公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)により、受給者・配偶者及び児童と、その同一世帯員の住民登録状況・所得額等を確認することに同意します。								扶・情・不要() 同・情・不要()

受給者	フリガナ		昭和・平成	生年月日	年 月 日	性別	男・女	住所	上尾市		
	氏名								電話 ()		
	職業	ア. 会社員 イ. 公務員 ウ. パート、専業主婦、自営業、無職等			※「イ. 公務員」の場合 勤務先名称						
配偶者	有・無	フリガナ	昭和・平成	配偶者の生年月日	年 月 日	配偶者の住所	※受給者と違う場合はご記入ください。				
		配偶者の氏名					※「イ. 公務員」の場合 勤務先名称				

受給者	令和8年1月1日現在の住所	上尾市内・上尾市外 (都・道府・県 市・区・町・村)・国外 ()	上尾市外の住所の場合は、市区町村名をご記入ください。マイナンバーを使った情報連携により、税情報を照会します。国外の場合は国名をご記入ください。※詳しくは案内文をご覧ください。
配偶者	令和8年1月1日現在の住所	上尾市内・上尾市外 (都・道府・県 市・区・町・村)・国外 ()	

◎算定児童 18歳から22歳までの児童	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	住所(別居の場合)	海外留学中の場合 出国年月	次の①②いずれも該当する場合は、別紙の「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。	算定児童対象に○
18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後の22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間の子				有・無	有・無	同・別		令 年 月	①「監護相当の有無」「生計費負担の有無」が「有」の18歳から22歳までの児童がいる	
				有・無	有・無	同・別		令 年 月	②算定児童と支給対象児童の合計が3人以上	

◎支給対象児童 0歳から18歳以下の児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合)	海外留学中の場合 出国年月	監護相当の有無	生計関係	児童との関係	第3子以降の場合○	3歳未満の場合○	左記以外の場合○	手当月額
0歳から18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間の子				同・別		令 年 月	有・無	同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母				
				同・別		令 年 月	有・無	同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母				
				同・別		令 年 月	有・無	同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母				
				同・別		令 年 月	有・無	同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母				

受給者の加入年金 3歳未満の子を養育している場合のみ	1 厚生年金保険 → 以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員共済 ↓ 共済組合員の勤務先を記入勤務先: 	現況届審査区分	合計金額 円
		<input type="checkbox"/> 受給者年金変更 <input type="checkbox"/> 受給者公務員 <input type="checkbox"/> 配偶者公務員 <input type="checkbox"/> 配偶者別住所 <input type="checkbox"/> 配偶者変更 <input type="checkbox"/> 別居監護申立書 <input type="checkbox"/> 維持申立書 <input type="checkbox"/> 同居父母申立書 <input type="checkbox"/> 確認書 <input type="checkbox"/> 額改定(増・減) <input type="checkbox"/> 職員チェック()	

備考欄

- ◎ 令和8年6月1日現在の状況について、太枠の中を記入してください。
- ◎ 6月30日までに提出してください。提出がない場合、児童手当の支給が一時差止めとなります。

【裏面へ続く】

加入している年金の確認について ※3歳未満の子を養育している場合のみ

ご加入の健康保険から加入年金を確認することができます。

加入している健康保険はどちらですか？

- ・〇〇〇健康保険組合
- ・全国土木建築国民健康保険組合
- ・船員保険
- ・私立学校教職員共済
- ・日本郵政共済組合
- ・文部科学省共済組合
(大学等支部に限る)
- ・共済組合員証のうち勤務先が独立行政法人、
地方独立行政法人であることが明らかなもの

- ・〇〇〇国民健康保険組合
- ・埼玉土建国民健康保険組合
- ・埼玉県建設国民健康保険組合
- ・埼玉県医師国民健康保険組合
- ・東京食品販売国民健康保険組合

※上記の健康保険に加入している
方で、加入年金が不明の方は、
勤務先にお問い合わせください。

- ・上尾市国民健康保険
- ・任意継続の健康保険

国民年金

加入年金は
『2 国民年金』
保険確認書類の写しは
不要

厚生年金

加入年金は『1 厚生年金保険』
保険確認書類※の写しを添付してください

※受給者本人のもの
※資格情報のお知らせ、資格確認書のいずれか

《お問い合わせ先》

上尾市役所 こども支援課

埼玉県上尾市本町三丁目1番1号 (直通) 048-775-5120