

特別児童扶養手当所得状況届

紙で提出する場合の記入方法

① 受給者記号番号 2 〇〇〇	枝番 成田市	地区名 印旛	市町村受付年月日 令和8年8月12日	⑤ 支払金融機関口座
特別児童扶養手当所得状況届 (令和8年度)				
② 氏名 福祉 太郎	③ 住所 成田市花崎町760	④ 電話番号 090-1234-5678	⑥ 受給者 福祉 太郎	⑦ 配偶者 福祉 花子
⑧ 扶養義務者 福祉 祖父 (続柄 父)	⑨ 氏名 福祉 太郎	⑩ 生年月日 昭和〇年〇月〇日	⑪ 続柄 子	⑫ 学校・施設名等 〇〇特別支援学校
⑬ 児童個人番号 123456789000	⑭ 児童氏名 福祉 児童	⑮ 生年月日 H.O.O.O	⑯ 続柄 子	⑰ 学年 3
⑱ 児童個人番号 123456789001	⑲ 児童氏名 福祉 児童2	⑳ 生年月日 R.O.O.O	㉑ 続柄 子	㉒ 学年 5
⑳ 児童個人番号 123456789002	㉓ 児童氏名 福祉 児童3	㉔ 生年月日 H.O.O.O	㉕ 続柄 子	㉖ 学年 3

令和7年8月12日 福祉 太郎 (印)

市町村長 〇〇〇〇

確認 ☐ ②③に受給者(はがきの宛名になっている方)の氏名・住所・電話番号を記入してください。

確認 ☐ ⑦配偶者 ⑧扶養義務者を記入してください。

・⑦配偶者は事実婚も含みます。

・⑧扶養義務者欄は、②⑦以外の同居中の親族(15歳以上)で、所得が一番高い方を記入してください。別世帯を含みます。いない場合は記入不要です。

・扶養義務者の続柄は、②の受給者からみた続柄を記入してください。

確認 ☐ 児童の氏名・生年月日・続柄を記入してください。
対象児童(障がい児)が2人以上いる場合は、全員を記入してください。

確認 ☐ 児童と同居・別居 該当する方に○をつけてください。
・別居の場合は「別居監護申立書」の添付が必要です。

確認 ☐ 学校・施設名と学年を記入してください。通学等をしていない場合は「在宅」と記入してください。

確認 ☐ 児童のマイナンバー(個人番号)を記入してください。

確認 ☐ 障害年金について該当するものにチェックをつけてください。

確認 ☐ 受給者・配偶者・扶養義務者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。

確認 ☐ 提出日、受給者(はがきの宛名になっている方)の氏名を記入し印鑑を押してください。

受給者(フルネーム) 印鑑

福祉 太郎 (福祉 印)

※ 受給者自身の自署(フルネーム)の場合は押印省略可

記入を誤ってしまった場合の訂正方法

▲修正テープ、砂消しゴム等は絶対に使用しないでください。

▲記入誤りについては、棒線で訂正をしてください。

誤った文字を棒線で消し、上または下に正しい文字を記入します。

999912345678
~~123456789012~~

修正テープ、砂消しゴム等は使用しないでください。



記入漏れや修正テープの使用といった不備により支払いに遅れが生じることがありますので、ご注意ください。