

監護相当・生計費の負担についての確認書

処	理	番	号				
4							

受付 確認 年月 日	
---------------------	--

鹿児島市長 殿

私は、以下に記載する者（注）について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を下記のとおり申し立てます。
申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に在所等している者でないもの

記

1	ふりがな 氏名	生年月日						住所									
		平成 令和	年	月	日												
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)					申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○)						
			1.学生 2.無職 3.その他		令和	年	月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、 監護相当である 3.その他 ()					1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他 ()				
2	ふりがな 氏名	生年月日						住所									
		平成 令和	年	月	日												
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)					申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○)						
			1.学生 2.無職 3.その他		令和	年	月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、 監護相当である 3.その他 ()					1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他 ()				
3	ふりがな 氏名	生年月日						住所									
		平成 令和	年	月	日												
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)					申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○)						
			1.学生 2.無職 3.その他		令和	年	月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、 監護相当である 3.その他 ()					1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他 ()				

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者) 令和 年 月 日

住所 _____

ふりがな _____

氏名 _____

コード	受給者番号	宛名番号	該当月	続柄	職業	卒業予定	監護	同居
7419		17	25	30	32	33	38	39
		17	25	30	32	33	38	39
		17	25	30	32	33	38	39

< 記入例 >

※この確認書は、「児童手当の対象年齢の児童」とその「児童の兄姉等(大学生年代)」の合計人数が3人以上になるときは提出が必要です。
 ※提出が必要な方は、この確認書には「児童の兄姉等(大学生年代)」についてのみ記入してください。

監護相当・生計費の負担についての確認書

処	理	番	号
4			

受付確認年月日

鹿児島市長 殿

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上(注)を下記のとおり申し立て(注)を求められた場合は、関係する書類を提出していること

「18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者」を記入してください。ただし、施設等に入所している者は除きます。

18歳に達する日以後の最初の3月31日の到来前に提出する場合には、提出時点における「見込み」を記載してください。

18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの

1	ふりがな 氏名 かごしま いちろう 鹿児島 一郎	生年月日 平成 16年 4月 10日 令和	住所 〇〇県△△市□番□号 かごしまハウス101号
	個人番号 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9	続柄 子	職業等(いずれかに○)※ ①学生 2.無職 3.その他 通学先(学生の場合のみ) 〇〇大学 卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 9年 3月 申立人による監護相当の状況(いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他() 申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○) ①生活費(食費、家賃等) ②学費 3.その他()
2	ふりがな 氏名 かごしま さくらこ 鹿児島 桜子	生年月日 平成 17年 12月 1日 令和	住所 山下町11番1号
	個人番号 8 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9	続柄 子	職業等(いずれかに○)※ 1.学生 2.無職 ③その他 通学先(学生の場合のみ) 令和 年 月 卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 年 月 申立人による監護相当の状況(いずれかに○) ①同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他() 申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○) ①生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()
3	ふりがな 氏名	生年月日	住所
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※ 1.学生 2.無職 3.その他 通学先(学生の場合のみ) 令和 年 月 卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 年 月 申立人による監護相当の状況(いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他() 申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○) 1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()

マイナンバーカードの裏面に記載されている番号を記入してください。

・就職しているなど、「学生」「無職」以外の者は「その他」に○をしてください。
 ・学生がアルバイト等をしている場合は、「学生」に○をしてください。

「3.その他」の場合は、()内に監護相当や生計費負担の状況について記入してください。

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

児童手当の申請者が、受給者が記入してください。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者) 令和 6年 10月 1日

コード	受給者番号	宛名番号	該当月	続柄	職業	卒業予定	監護	同居
4	1	9	17	25	30	32	33	38 1 39
		9	17	25	30	32	33	38 1 39
		9	17	25	30	32	33	38 1 39

住所 山下町11番1号

ふりがな かごしま たろう
氏名 鹿児島 太郎