



児童手当・特例給付 現況届

東近江市長殿				提出年月日 令和 . . .				※受付確認年月日 令和 . . .				
受給者	①(フリガナ) 氏名 (法人名等)	印			④職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	②性別				③生年月日		
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話				⑤配偶者の有無	有・無					
本年1月1日時点の住所		(上欄と異なる場合に記入してください)										
配偶者等	⑦(フリガナ) 氏名	印			⑧職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	振込先金融機関	記入不要					
	⑨住所 (⑥と異なる場合)	本年1月1日時点の住所										(上欄と異なる場合に記入してください)
児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学している場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係	※3歳未満△ 3歳以上△ 中学生○		
				同・別			有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居父母			
				同・別			有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居父母			
				同・別			有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居父母			
⑪加入している公的年金制度の種別	ア. 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 ()地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他()				⑫譲渡所得の有無	有・無	判定					
					⑬扶養親族等及び児童の数	人		控除後の所得額	所得制限限度額			
					⑭所得の状況	平成30年分 所得額	円		円			
※審査	平成30年分 所得の合計額		控除			区分		手当月額				
			雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	児童手当 特例給付		3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円				
		円	円	円	円		円					

◎ 振込先金融機関、⑫～⑭及び太枠内は記入しないでください。 [特記事項] 児童手当又は特例給付の資格要件の該当性を審査するため、東近江市が必要な税情報の公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)の確認を行うことに同意します。

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

◎ 記入押印に代えて、署名することができます。

◎ 黒または青のボールペンで記入してください。

変更等ある場合は、御提出時に修正等お願いします。

現況届では、健康保険証等で受給者の年金加入状況を確認する必要があります。

下記①～⑦のいずれかに該当する健康保険証をお持ちの方は、健康保険証で年金が確認できますので、この欄に健康保険証の写しをのり付けしてください。

お持ちの健康保険証によっては、年金加入証明が必要な場合がありますので、以下をよくお読みいただき、必要なものをご提出ください。

健康保険証の写しを
のり付けして
ください。

枠からはみ出ても
結構です。



受給者名義のもの

児童のものではありません。

A

◆令和元年6月1日現在、次の①～⑦の

いずれかに該当する健康保険証を持っている。

- ① 健康保険被保険者証
- ② 船員保険被保険者証
- ③ 私立学校教職員共済加入者証
- ④ 全国土木建築国民健康保険組合員証
- ⑤ 日本郵政共済組合員証
- ⑥ 文部科学省共済組合員証（大学等支部に限る）
- ⑦ 共済組合員証のうち勤務先が独立行政法人又は地方独立行政法人であることが明らかなもの

健康保険
被保険者証（本人）

健康保険証の写しを
のり付けしてください。

B

国民健康保険
被保険者証

東近江市

◆令和元年6月1日現在、国民健康保険証
（東近江市発行のもの）を持っている。

健康保険証の写し、年金
加入証明は不要です。

C

◆令和元年6月1日現在、持っている健康保険証が上記いずれにも該当しない。

（例）中央建設国民健康保険組合
全国歯科医師国民健康保険組合 など

国民健康保険被保険者証

〇〇〇国民健康保険組合

勤務先で証明を受けてください。

年金加入証明

次のとおり、児童手当の受給者が年金に加入していることを証明します。

加入状況	手当受給者氏名	()				
	加入制度名	厚生年金	・	()	共済組合	
	年金加入年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	
証明者(事業者)	事業所所在地					
	事業所名					
	代表者氏名	印				
	証明年月日	令和	年	月	日	

<事業者様へ>

この証明は、児童手当の受給者が被用者年金（厚生年金、共済年金等）に加入していることを証明するためのものです。
証明の依頼を受けた場合は、上の欄に記入・押印漏れのないように証明いただくようお願いいたします。