

監護相当・生計費の負担についての確認書

記入例

大村市長 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（第3子以降の加算の対象となる大学生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（詳細は裏面を参照）

第3子以降の加算の対象となる大学生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（詳細は裏面を参照）

住民票上の住所を記入してください。

記

学生の場合、通学先と卒業予定時期を必ず記入してください。
※卒業予定時期が22歳到達後の3月以降になる場合でも、加算対象となるのは22歳到達後の3月までです。

1	ふりがな 氏名	生年月日		住所		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○）
	おおむら さくら 大村 桜	平成 令和	17年7月1日	長崎県長崎市〇〇町〇番〇号						
	個人番号	続柄								
	11111111111111	子			学生・無職・その他		〇〇大学		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（ ）	
2	ふりがな 氏名	生年月日		住所		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○）
	おおむら そら 大村 空	平成 令和	16年8月1日	大村市本町413番地3 〇〇アパート〇〇号室						
	個人番号	続柄								
	22222222222222	子			学生・無職・その他		学生ではなく、働いていない場合など		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（ ）	
3	ふりがな 氏名	生年月日		住所		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○）
	おおむら うみ 大村 海	平成 令和	15年9月1日	長崎県長崎市〇〇町〇番〇号						
	個人番号	続柄								
	33333333333333	子			学生・無職・その他		学生ではなく、働いている場合など		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（ ）	

申立人による監護相当の状況
申立人による生計費の負担の状況
この2つの状況に、それぞれ当てはまる場合のみ、この確認書の提出ができます。（どちらにも必ず1つは○がつきます）

生計費の負担状況が、3.その他 の場合、具体的な内容を（ ）内に記入してください。

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（ 扶養に入っている ）

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

児童手当の請求者（受給者）の情報を記入してください。

※子どもの名前や配偶者の名前は受付できません。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 6 年 10 月 1 日

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）
住所 **大村市本町413番地3 〇〇アパート〇〇号室**
氏名 **大村 太郎**

生年月日 **昭和50年5月1日**
電話番号 **(090) 0000-0000**