様式第六号の改正規定中様式第六号を次のように改める。

様式第六号（第四条関係）　（表　面）

※※　整理番号　第　号

※　経由町村名　※　市区町村受付年月日　令和・・　※　町村提出　令和・・　第　号　※　町村再提出　令和・・　第　号

児童扶養手当現況届　（令和　年分）

①証書番号	第　号	※　既認定・新規認定	②　氏　名	（　歳）	③　障害の有無	※第９条・第９条の２の区分		⑦支払金融機関	変更	名　称	口座番号
					ある・ない	前年度	今年度				
						９条・９条の２	９条・９条の２				
④住　所	ＴＥＬ（　）		⑤職業又は勤務先名	ＴＥＬ（　）	⑥勤務先所在地				有・無		

平成・令和　年分所得	氏名	⑫同一生計配偶者及び扶養親族の数（①一般の老人扶養親族の数②70歳以上の老人扶養親族の数③一般の扶養親族の数④特定扶養親族の数⑤19歳以上23歳未満の扶養親族の数）（偶者は、同一生計配偶者及び老人扶養親族については、それぞれ内数）	⑬前年中に給与以外で12万円以上の給付を受けた児童の有無	所得額 ⑭児童扶養手当法第４条第１項第１号に掲げる額	所得額 ⑮児童扶養手当法第13条の２第１項の規定により支払を制限する額	控除 ⑯障害者控除	控除 ⑰寡婦（夫）控除	控除 ⑱雑損控除	控除 ⑲医療費控除	控除 ⑳小規模企業共済等掛金控除	控除 ㉑配偶者特別控除	控除 ㉒地方税法第314条の２第１項第１号に掲げる給与所得者に対する特別徴収の方法により徴収される所得割の納税義務者に係る控除	控除 ㉓扶養控除	㉔控除後の所得額	所得制限限度額 全部支給	所得制限限度額 一部支給
⑧受給者		人（㋑　人）（㋺　人）（㋩　人）	人	円	円	障　人　特　人	寡・ひとり・勤	円	円	円	円	円		円	円	円
				※　円	円	円	円									
⑨孤児等の養育者		人（　人）	人	円		障　人　特　人	寡・ひとり・勤	円	円	円	円	円		円	円	
				※　円		円	円									
⑩配偶者		人（　人）		円		障　人　特　人	寡・ひとり・勤	円	円	円	円	円		円	円	
				※　円		円	円									
⑪扶養義務者		人（　人）		円		障　人　特　人	寡・ひとり・勤	円	円	円	円	円		円	円	
				※　円		円	円									

⑭児童扶養手当法第４条第１項第１号に掲げる額の内訳：又父又は母にし対支払われた額／又父又は母にし対支払われた額の割当８相額A／童にし対支払われた額／童にし対支払われた額の割当８相額B／合計 A＋B

⑮児童扶養手当法第13条の２第１項の規定により支払を制限する額：扶養定額品等の金額／扶養３歳未満の児童に係る加算額

⑯障害者控除：障　人　特　人

⑰寡婦（夫）控除：寡・ひとり・勤

㉒地方税法第314条の２第１項第１号に掲げる給与所得者に対する特別徴収の方法により徴収される所得割の納税義務者に係る控除：則附項１除（売事業用資産の譲渡所得）／第６条の４肉用牛の譲渡所得に係る所得

㉓扶養控除：扶養親族等の数に応じ児童扶養手当法第４条第１項第１号に掲げる額を控除

㉔本年８月１日現在対象の児童の状況

児童氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	受給理由	入所施設名	障害の有無	身体障害者手帳等の名称、障害等級及び番号	※再診
						有・無	・	
						有・無	・	
						有・無	・	
						有・無	・	

㉕父又は母が障害のため公的年金の受給状況

氏名

1　（ア）受けることができない　（イ）受給停止　（ウ）受給できる　（種類：　障害等級：　基礎年金番号・年金コード：　）

2　㉔に記載した児童について加算の対象にしている　（加算の年額：　円）

身体障害者手帳の番号及び障害等級

父若しくは母の職業又は勤務先名

㉖父又は母が拘禁され又は拘禁を禁止された場合

氏名

拘禁終了予定年月日　令和・・

㉗父若しくは母の死亡に関し㉔に記載した児童が受けることができる公的年金又は遺族補償の受給状況

1　受けることができる　2　支給停止　3　受けることができない　種類（　）　基礎年金番号・年金コード（　）　年額（　円）

㉘受給者の公的年金受給状況

1　受けることができる　2　支給停止　3　受けることができない　種類（　）　基礎年金番号・年金コード（　）　年額（　円）

㉙受給者が障害基礎年金等を受けることができる場合における受給者が受けることができる公的年金（㉔に記載した児童を有する受給者に係る加算に係る部分に限る。）の受給状況

1　受けることができる　2　支給停止　種類（　）　基礎年金番号・年金コード（　）　年額（　円）

上記のとおり、相違なく現況を届け出ます。

令和　年　月　日

都道府県知事（福祉事務所長）

市町村長（福祉事務所長）　殿

氏名

※添付書類　1　世帯の全員の住民票の写し　2　別居監護申立書・証明　3　養育申立書・証明　4　生死不明証明書　5　遺棄申立書・証明　6　拘禁の証明書　7　戸籍の謄本又は抄本　8　前住地の所得証明書　9　養育費等に関する申告書　10　その他（　）

※審査	本年又は前年の被災の有無	有（　）・無　令和・・	支給停止の状況	前年度	今年度	その他の事項
				支給・一部停止・全部停止	支給・一部停止・全部停止	
	上記のとおり、相違ありません。　令和　年　月　日					

◎　裏面をよく読んでから記入してください。※、※※の欄は記入する必要がありません。字は楷書ではっきりと書いてください。