

# 記入例

世帯主を届出者として  
ください。

給付金の対象となる児  
童を全て記入してくだ  
さい。

**【対象児童の範囲】**  
ア 令和5年12月1日  
時点で「1. 申請者(世  
帯主)」と同一世帯で  
ある18歳以下の児  
童(平成17年4月2  
日生まれ以降の児  
童)  
イ 令和5年12月2日  
から令和6年6月30  
日までの間に生まれ  
た児童  
ウ 別世帯であるが生  
計を同じくしている  
(扶養している)児童

別居の場合は、住民基  
本台帳に登録されてい  
る住所を記入してくだ  
さい。

「2. 給付金対象児童」  
に記載した対象児童数  
および申請額・請求額  
を記入してください。

添付書類をご確認の  
上、チェックを入れて  
ください。

様式第3号(第7条関係)

令和5年度 子育て世帯加算給付金 支給要件変更届出書  
(対象児童の変更)

西海市長 様

1. 届出者(世帯主)

氏名	性別	生年月日	現住所
西海 太郎	男	昭和〇年〇月〇日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇

2. 給付金対象児童 (対象となる児童を全てご記載ください)

	氏名	性別	生年月日	同居 別居	住所 (別居の場合のみ)
1	西海 一郎	男	平成〇年〇月〇日	同居 別居	
2	西海 二郎	男	平成〇年〇月〇日	同居 別居	△△県△△市△△町△△-△
3	西海 花子	女	令和〇年〇月〇日	同居 別居	
4				同居 別居	
5				同居 別居	
6				同居 別居	
7				同居 別居	

3. 申請額・請求額

対象児童数	加算額	申請額・請求額
3 人	× 50,000円	= 150,000 円

審査を行い、対象児童とならず、申請額・請求額と同じにならない場合があります。

必要な提出書類

- 令和5年度 子育て世帯加算給付金 支給要件変更届出書(本書)
- 届出者本人確認書類の写し  
※マイナンバー(表面)、運転免許証、パスポート、健康保険証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証等の写し
- 別世帯であるが生計を同じくしている(扶養している)児童の場合、当該児童の健康保険法または所得税法上の扶養者となっていることを証する書類の写し  
※健康保険証、源泉徴収票など

# 記入例

様式第3号 (第7条関係)

令和5年度 子育て世帯加算給付金 支給要件変更届出書  
(支給口座の変更)

西海市長 様

世帯主を届出者として  
ください。

## 1. 届出者 (世帯主)

氏名	性別	生年月日	現住所
西海 太郎	男	昭和〇年〇月〇日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇

振込口座をご記入の  
上、確認書類 (通帳、キ  
ャッシュカード等の写  
し) を添付してくださ  
い。  
※口座振込による受取  
が困難な場合は福祉課  
にお問い合わせくださ  
い

## 2. 振込先指定口座 (原則「1. 申請・請求者 (世帯主)」の本人名義の口座に限る)

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義人
〇〇	銀行 金庫 信組 信連 農協 漁協 信漁連	〇〇 本・支店 支所 出張所 当座	普通 0000000	サイカイ タロウ

添付書類をご確認の  
上、チェックを入れて  
ください。

### 必要な提出書類

- 令和5年度 子育て世帯加算給付金 支給要件変更届出書 (本書)
- 受給口座 (金融機関名・支店名・口座番号・口座名義) を確認できる書類の写し  
※通帳、キャッシュカード等の写し等
- 届出者本人確認書類の写し  
※マイナンバー (表面)、運転免許証、パスポート、健康保険証、後期高齢者医療  
被保険者証、介護保険被保険者証等の写し