

令和1年 5月 31日

児童手当・特例給付受給者 各位

恩納村長 長浜 善巳  
(公印省略)

## 児童手当・特例給付 現況届の提出について

With regard to submission of "Present status report" for child allowance and special allowance

現況届は、児童手当法第26条により児童手当・特例給付の受給者が毎年1回、6月1日現在の児童の養育状況や所得状況等を6月中に届け出なければなりません。受給者が児童手当を引き続き受給できるかどうかを確認するための大切な手続きですので、下記のとおり提出をお願いいたします。なお、提出がない場合は6月分以降の手当が受けられませんので必ず提出してください。

If the report is not submitted within June, the allowance occurring after June will not be paid, so please make sure to submit the report.

※ただし、平成31年4月以降に対象児童が15歳以上（高校生相当）となる場合は手続きは不要です。

If the child is 15 years old or more after April 2019, there's no need to submit the report.

## 記

## ① 受付期間 Submission period

令和1年6月3日（月）から令和1年6月28日（金）までの期間（土・日を除く）

From Mon, 3rd June 2019 to Fri, 28th June 2019 (except Sat, Sun)

## ② 受付時間 Reception time

【午 前】 8:30 ～ 12:00 まで 【午 後】 13:00 ～ 17:00 まで ※時間厳守

[Morning] 8:30 - 12:00

[Afternoon] 13:00 - 17:00

## ③ 必要書類 Required documents

Required documents 必要書類	Notes 備 考
① 現況届通知書 "Present status report" notification	この通知書 This document
② 印鑑 Inkan(personal seal) or signature	認印可 It doesn't have to be the registered one
③ 受給者（口座名義人）の健康保険者証の写し A photocopy of recipient's(bank account holder's) health insurance card	厚生年金等加入の方のみ Required for those who are enrolled in employee pension system 【国民年金（国保）加入以外の方は必須】
④ 別居監護申立書 (役場に様式を置いています。)	受給者と児童の住所登録が別の場合、記入が必要です。 ※令和1年6月1日において、児童が恩納村外に住民登録されている場合は児童のマイナンバーが必要です。

＝ 提出場所及びお問い合わせ＝

恩納村役場 福祉健康課

地域福祉係 松茂良

TEL : 098-966-1207

個人番号：

平成 31 年度  
恩納村長殿

## 児童手当・特例給付 現況届

提出年月日

※受付確認年月日

年 月 日

年 月 日

名 称

口 座 番 号

金融機関  
支払希望

受給者 Name of the recipient	(フリガナ) 氏 名 Recipient's name	seal/signature		職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等 でない者	住所 Home address	1月1日 時点の 住 所	(※現住所と異なる場合に記入してください。) Home address as of 1st January 2019 (*fill this part in case the address is different from the current address)				
	生年月日 D.O.B.	(フリガナ) 配偶者の氏名 Name of the spouse	配偶者の職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等 でない者	(配偶者) 1月1日 時点の 住 所	(※現住所と異なる場合に記入してください。) Home address of the spouse as of 1st January 2019 (*fill this part in case the address is different from the current address)						
児 童 Name(s) of the child(ren)	氏 名 Name of the child	続 柄 How he/she is related to the recipient	生年月日 D.O.B.	同居・別居 の別 同居・別居 海外留学をしている 場合の出国年月	住 所 Home address	監護の有無 有・無	生計 関係 維持 同一 維持	児童との関係で 該当する場合に ○印 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	3歳未満の児童 ○印	3歳以上小学校 修了前の児童○印	小学校修了後 中学校修了前 の児童○印
				同・別 circle the first one if the recipient lives with the child/if not, circle the second one		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			
				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			
				同・別		有・無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
加入している年金等の 年金手帳、組合員証 又は加入者証の種別	(ア)厚生年金保険 (エ)地方公務員等共済 (イ)私立学校教職員共済 (オ)国民年金 (ウ)国家公務員共済 (カ)その他 ( )	譲渡所得の有無 有・無	扶養親族等及び児童の数 (うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人親族の合計数)	人 人	判定 認定・却下 控除後の所得額	区分 児童手当・特例給付 所得制限限度額	手当月額 3歳未満分 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計	円 円 円 円			
年 分 所得の合計額	雑 損 控 除 額	医 療 費 控 除 額	小 規 模 企 業 共 済 等 掛 け 金 控 除 額	障 害 者 控 除 額 障 人 ・ 特 障 人	寡 婦 ・ 寡 夫 ・ 勤 労 学 生 控 除 額	児 童 手 当 法 施 行 令 第 3 条 第 1 項 による控除	円 円 円 円 円 円				

※太線内は記入しないでください。  
※記名押印に代えて、署名することができます。受給資格の確認のために、所得の状況を市区町村民税の課税資料  
により、恩納村において確認することに同意します。

配偶者氏名：

印