

※太枠の中をご記入ください。

氏名 Name・フリガナ	続柄	生年月日 Date of Birth	同居	別居の場合は住所	個人番号 My number	課税基準日の住所	職員記入欄		
申請者 Applicant	本人	年 月 日	同居 living together	別居 separation		都・道 府・県	申請者 住民日	異動日 昭・平・令	届出日 昭・平・令
配偶者 Spouse	妻・夫	年 月 日				都・道 府・県	配偶者 住民日	異動日 昭・平・令	届出日 昭・平・令
乳児 Infant		年 月 日	同居 living together	別居 separation	連絡先 Phone number	※ Address on JAN.1st	令	異動日	届出日
					申請者 Applicant ( )				
					配偶者 Spouse ( )				

手当は申請者の下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	申請者口座名義 (カタカナ)	銀行番号 Bank code	店番号 Branch code	普通預金	口座番号 Account number
Bank	Account holder				
銀行・信金 信組・農協	支店 出張所				

手当は申請者の公金受取口座に振り込んでください。(個人番号を記入してしてください。口座の記入は不要です)

江戸川区長 殿

- 保護者として上記乳児を養育しているため、乳児養育手当の受給資格の認定を請求します。
- 乳児養育手当の支給要件を審査するため、江戸川区が必要と認める税情報、公簿等の確認を行うことに同意します。
- 公簿確認を行う際、マイナンバー(個人番号)を利用した情報照会を実施することに同意します。
- 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を速やかに行います。
- 審査に必要な関係書類等の提出を正当な理由なく期限までに提出できない場合、この申請は却下になることに同意します。
- 私が乳児と別居している場合であっても、乳児と同居している配偶者は、私が乳児を養育していることに同意しています。
- 受給決定後に支給要件を欠く状況となった場合、乳児養育手当が消滅することを確認しています。

記入日 年 月 日

Address  
住所: 江戸川区

Applicant's name  
申請者氏名:

Spouse's name  
配偶者氏名:

【以下の事項についていずれかに✓を記入してください】

Q1 配偶者は乳児と生計が同一ですか  
 はい  いいえ

Q2 乳児の出生日以降、現在まで生活保護を受けて  
 いない  いる(いた)  
(期間 年 月 ~ 年 月)

Q3 出生日以降、現在まで保育園等や乳児院に預けて  
 いない  いる(いた)  
(預けた施設名 )  
(預けた期間 年 月 ~ 年 月)

Q4 今回の乳児は過去に乳児養育手当を申請したことが  
 ない  ある(認定・却下)

旧申請日:  
旧申請者氏名:  
旧受給者番号:  
旧期間: 年 月 ~ 年 月

申請者の所得	配偶者の所得
所得	所得
扶養控除	扶養控除
差引額	差引額
<input type="checkbox"/> 住基情報	
<input type="checkbox"/> 課税情報確認(年度)	
事由 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 受給者交代 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

《番号法に基づく本人確認》 ※健康保険証のコピーをとる場合は、保険者番号・記号・番号を判読不能とすること。

① 窓口来庁者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 → ②代理権の確認へ	年 月 ~ 年 月 分まで( 回分)
② 代理権の確認	<input type="checkbox"/> 確認有 [ <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 申請者に発行された書類(免許証・パスポート・健康保険証・母子手帳・その他( )) ] <input type="checkbox"/> 確認無 → ⑤不足書類で案内する ※「申請者に発行された書類」の場合は確認した書類のコピーを必ず添付する事	
③ 身元確認	いずれか1つ <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他写真真身分証明書( ) <input type="checkbox"/> 確認無	認定 却下(所得・その他)
	2つ以上 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 子ども医療証 <input type="checkbox"/> その他写真無身分証明書 ( ) <input type="checkbox"/> ⑤不足書類で案内する	
④ 番号確認	<input type="checkbox"/> 記載有 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 書類有 → <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号記載有) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 書類無 → 住基ネットでの確認 <input type="checkbox"/> 同意有 <input type="checkbox"/> 同意無( )	処理欄 番号確認 入力 確認
	<input type="checkbox"/> 記載無 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 配偶者 住基ネットでの確認 <input type="checkbox"/> 同意有 <input type="checkbox"/> 同意無( )	
⑤ 不足書類	<input type="checkbox"/> 身元確認書類 [申請者本人 ・ 代理人] <input type="checkbox"/> 代理権確認書類(委任状) <input type="checkbox"/> 生計中心の申立書 <input type="checkbox"/> その他( )	受付日: 年 月 日