

周防大島町物価高騰対応こども子育て世帯応援給付金 申請書記載方法

様式第3号（第7条関係）

物価高騰対応こども子育て世帯応援給付金申請書（請求書）

周防大島町長 殿

町受付印

記入日 令和 8 年 10 月 20 日

1. 申請・請求者

氏名 (フリガナ)	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
オオシマ イチロウ 大島 太郎	男	S62 1 1	山口県大島郡周防大島町大字西安下庄3920-21 電話 0820 (77) 5508

* 記名押印に代えて署名することができます。

※裏面の事項(1)～(6)に賛同・同意の上、申請します。

2. 対象児童

以下に該当する対象児童について記入してください。
令和8年9月25日時点で、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者。

No.	氏名 (フリガナ)	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	オオシマ イチロウ 大島 一郎	長男	男	H21 5 21	別居	■県▲市〇〇1-1 〇〇学校学生寮
2	オオシマ ハナコ 大島 花子	長女	女	R2 7 12	同居	
3				年 月 日		
4				年 月 日		
5				年 月 日		

※同居・別居の別については令和8年9月25日時点

3. 申請額・請求額

対象児童数	申請額・請求額
2 人	20,000 円

※対象児童1人につき1万円になります。

1 申請・請求者

★お子さんの児童手当を受け取っている保護者の方のお名前を書いてください。

※児童手当を受け取っていない場合

→お子さんが被扶養者として加入している健康保険にて、扶養者となっている保護者の方のお名前を書いてください。

2 対象児童

★現在児童手当を受け取っている対象のお子さんのお名前(全員分)を書いてください。

★学生寮に住んでいる場合など、「住民票上の住所」が異なる場合は、「別居」と書き、お子さんの住所を記入してください。

※児童手当を受け取っていない場合

→令和9年3月31日までに18歳になるお子さんがおり、保護者の方が健康保険の扶養者となっている場合は、給付対象となりますので、そのお子さんのお名前を書いてください。

3 申請額・請求額について

★2の対象児童となるお子さんの人数を書いて、申請額・請求額(人数×10,000円)を書いてください。

4 生計維持状況の申立てについて

★この欄は、申請者(保護者・お子さん)の方は記入しません。

★児童手当の給付元(保護者の方がお勤めする町役場等の官公庁、保護者の方のみお住まいの市区町村の児童手当担当部署など)の担当者の方に児童手当受給証明として、記入を依頼してください。

※支給元が複数の場合や、証明依頼が難しい場合は・・・

→上記担当者による証明が難しい場合は、保護者の方がお子さんの生計維持者であるかを確認する必要があるため、この申請書と併せて、健康保険の資格確認証を提出してください。資格確認証の取得は、右記QRコードを参照いただき、マイナポータルにて行ってください。厚生労働省HP



4. 生計維持状況の申立て

町外児童手当受給状況証明欄

※この欄は、児童手当支給者が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。
※周防大島町以外から児童手当を受給している場合、支給元に記入を依頼してください。

申請・請求者以外に、児童手当の受給者があることを証明する欄です。
児童手当の支給元に記入を依頼して下さい。

令和 年 月 日

証明者 印

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

※「町外児童手当受給証明欄」の記入が困難である場合は、対象児童の健康保険の資格確認証(対象児童が複数いる場合は、全員分必要です。)の提出でも可能です。マイナポータルでダウンロードしたものをお取り寄せいただき、写しを同封の上、ご申請ください。いずれかの資料添付が無い場合、給付出来ない場合があります。

5. 振込口座

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (生誕時のお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
〇〇	▲▲	1 普通 2 当座	0123456	オオシマ タロウ 大島 太郎
金融機関番号 1111	店番号 111			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。
※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】

- (1) 物価高騰対応こども子育て世帯応援給付金の給付要件に該当します。
- (2) 物価高騰対応こども子育て世帯応援給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、町が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4) この申請書は、町において給付決定をした後は、物価高騰対応こども子育て世帯応援給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 町が給付決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 物価高騰対応こども子育て世帯応援給付金の給付要件に該当しないことが判明した場合には、物価高騰対応こども子育て世帯応援給付金を返還します。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し

5 振込口座

★ご希望のお振込み先を記入してください。

★表面の「1.申請・請求者」に記載された方の名義口座としてください。

振込先金融機関口座確認書類

★以下のいずれかの写し(コピー)を貼付してください。

- キャッシュカード
- 通帳
- ネットバンキングの口座明細書類

貼付するページ 通帳

記号 番号
11960 1234561

おなまえ ⑤

① 株式会社ゆうちょ銀行
(金融機関コード9999)

② ③ ④

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください

② 【店名】一三六（読み イチサンロク）
【店番】136 【預金種目】普通預金 【口座番号】0123456

ネットバンク 口座情報画面

管理画面

× Q ≡

口座番号

① ●●ネット銀行（金融機関コード9999）
② ▲▲支店（支店コード999）
③ 普通
④ 0123451

氏名

漢字：
大島 太郎

カナ：
⑤ オオシマ タロウ

問合せ先

周防大島町役場 健康福祉部 福祉課

0820-77-5508