

児童手当・特例給付現況届の提出について

◎ 2021年6月分以降の児童手当・特例給付を受給いただくためには、現況届の提出が必要です。

◎ 同封の用紙に2021年6月1日現在の状況を記入してご提出ください。

提出期限	2021年6月30日(水)〔必着〕
支払時期の目安	※提出期限を過ぎた場合、6月分以降の手当が10月の定期支給日にお支払いできない可能性があります。 2021年7月末までに提出された場合 … 2021年11月中旬頃までのお支払い 2021年8月末までに提出された場合 … 2021年12月中旬頃までのお支払い
提出方法	同封の返信用封筒で郵送してください。 <u>新型コロナウイルス感染拡大防止の為、恐れ入りますが、郵送によるご提出にご協力をお願いいたします。</u>

◎ 提出書類

① 現況届	同封の書類。裏面の記入例を参考にご記入ください。
↓↓ 以下の書類は、世帯の状況等により必要となる場合があります。該当の方のみご提出ください ↓↓	
② 受給者の健康保険被保険者証のコピー (詳しくは、現況届左下の説明をご参照ください。)	<p>➢ <u>6月1日時点で厚生年金(被用者年金)加入者の内、国家公務員共済組合(日本郵政共済組合含む)、地方公務員等共済組合などの共済組合に該当されている方(私学共済組合除く)のみ必要です。</u></p> <p>※現況届左下または裏面の欄に貼り付けてください。 ※健康保険被保険者証を紛失・返却等された場合は、年金加入証明書(勤務先発行)をご提出ください。(2021年6月1日以降に発行されたもの) ※<u>上記以外の厚生年金(被用者年金)加入者、国民年金加入者、年金未加入者の方は不要です。</u></p>
③ 別居監護に関する申立書	<p>➢ 受給者が児童と別居している場合に必要です。</p> <p>※こちらで把握している場合は用紙を同封しています。ご記入の上、提出してください。 用紙が同封されていない場合は、お手数ですが下記までご連絡ください。 ※配偶者・児童の住所が西宮市外で、過去に個人番号を提供されていない場合は、提供をお願いすることがあります。</p>
④ 受給者・配偶者の戸籍の附票	<p>➢ 受給者・配偶者の本年1月1日時点の住所が日本国外の場合に必要です。</p> <p>※本籍地の自治体からお取り寄せください。 ※既に有効なものを提出いただいている場合は不要です。現況届右下備考欄に記載しています。</p>
⑤ その他	<p>➢ 現況届右下の備考欄に記載している書類等</p> <p>※記載のない方は原則不要です。ただし、後日、個別にご提出をお願いする場合があります。</p>

《裏面に記入例があります》

【現況届に関する問合せ先】
西宮市 児童手当現況届担当
〒662-8567 西宮市六湛寺町10番3号
電話(0798)35-4500 【2021年8月末まで】
※2021年9月以降は(0798)35-3189まで

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)について

支給対象者：①令和3年4月分の児童扶養手当受給者②公的年金等を受給していることにより、令和3年4月分の児童扶養手当の支給を受けていない方③新型コロナウイルス感染症の影響により家計が急変するなど、収入が児童扶養手当受給者と同じ水準となっている方

申請方法：①対象者は申請不要。②③対象者については申請が必要。詳細はホームページ(<https://www.nishi.or.jp>)等をご覧ください。

支給額：児童1人当たり一律5万円

問い合わせ先：①子育て手当課 児童扶養手当チーム TEL(0798)35-3190

②③特別給付金担当(ひとり親) TEL(0798)23-0185

「児童手当・特例給付 現況届」の記入例

- 赤色太枠内について記入してください。
- 各項目について、2021年6月1日時点の内容を記入してください。
- 特に断りがない限り、全ての項目について記入してください。
- <注意>健康保険被保険者証等のコピーが必要な場合の取扱いが令和2年度より変更になっています。詳しくは表面の案内が下記をご覧ください。

児童手当・特例給付 現況届
(令和 3年度)

662-8567
西宮市 六湛寺町 10番3号

西宮 太郎 様

【記入方法】
裏面の注意事項、同封の案内文・記入例をよくお読みいただき、**赤色太枠内**についてご記入ください。※印欄については記入しないでください。
西宮市長 宛 次の事項について誓約・同意し、現況を届け出ます。
(1) 児童手当の支給要件を審査するため、西宮市が受給者及び配偶者等の必要な所得情報等について、マイナンバーを利用した情報提供ネットワークシステム等により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。
(2) 受給資格の確認のため、西宮市からの関係書類の提出の求めに同意します。

記入箇所

出生年月日 **2021年 6月 11日**

受給者(氏名) **西宮 太郎** (男) 配偶者の有無 **有**

生年月日(西暦) **49 8 21** 職業 **1. 会社員**

加入している年金等の種別 **1. 厚生年金(そのほか共済組合)**

勤務先 **株式会社 ○○**

整理番号 **9-876543-2** 電話 **0798(35) 5120**

被 **六湛寺銀行 西宮支店** 種別 **普通** 口座番号 **123******

氏名	生年月日	続柄	監督・保護の有無	生計単位	同居・別居の別	住所(受給者と別居の場合のみ記入)
西宮 一郎	平成18. 4. 10	子	<input checked="" type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 維持	<input checked="" type="radio"/> 同居	
西宮 花子	平成22. 6. 15	子	<input checked="" type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 維持	<input checked="" type="radio"/> 同居	

児童が受給者の子である場合は「同居」を、それ以外の場合は「維持」を選択してください。

児童の面倒を見ている場合は「有」を選択してください。「無」の場合は手当を受給できません。

配偶者欄について

西宮 陽子

生年月日(西暦) **49 6 8** 職業 **1. 会社員**

勤務先 **(株)○○商事**

住所 **1. 受給者と同居**

配偶者とは、受給者の婚姻相手のことです。
受給者が夫であれば配偶者は妻、受給者が妻であれば配偶者は夫です。
配偶者がいない場合は記入不要です(お一人親のご家庭の場合)。
ただし、受給者が婚姻していない場合であっても、児童と生計を一にする親が別にいる場合は、その方について記入してください。(例: 事実婚で児童と父母が同居している場合など)
配偶者が日本国外に居住している場合は、配偶者欄は受給者が記入してください。また、住所欄は国名を記入してください。

健康保険被保険者証等のコピー貼り付け欄

本人(組合員) 平成25年 4月25日交付
○○○○共済組合
組合員証 記号 番号 *****

氏名 西宮 太郎
生年月日 昭和49年 8月21日
性別 男
資格取得年月日 平成25年 4月 1日
発行機関所在地 ○○市○○区○○町○-○-○
保険者番号 □□□□□□□□
名称 ○○○○共済組合
○○○○支部長

※受給者・配偶者の本年1月1日時点の居住自治体名を以下に記入してください(国外の場合は戸籍の附票を提出してください)。
受給者: ○○市 ○○市(区)・町・村
配偶者: △△市 ○○市(区)・町・村

上記の受給者の「加入している年金等の種別」で、「1-3」を選択された場合のみ、この欄に受給者の健康保険被保険者証等のコピーを貼り付けてください。コピーは表面のみで結構です。紙の保険証で枠内に収まらない場合は、裏面に貼り付けていただくか、貼り付けずに同封いただいても構いません。

押印不要ですが、署名が必要です(氏名のゴム印等不可)。

配偶者には、受給者の婚姻相手のほか、児童の親で児童と同一生計の受給者以外の者を含みます。「無」の場合は、下記の配偶者欄は記入不要です。

受給者の該当するものを選択してください。「1-1~3」に該当する方内、健康保険被保険者証等種別が「共済組合」の方は選択が「1-2」か「1-3」になります。厚生年金加入者に扶養されている方(第3号被保険者)は「2」を選択してください。

押印不要ですが、署名が必要です(氏名のゴム印等不可)。

配偶者についてご不明な点は、この欄の説明をお読みいただくか、担当までお問い合わせください。

受給者と住所が異なる「2」を選択された方は別居先住所を記入してください。

備考欄にこのような表示がある場合は、表示に従い記入してください。
● その他、「※~が必要ですよ。」等の表示がある場合は、表示に従い書類を提出してください。
● 書類が提出できない事情がある場合は、担当までご相談ください。
● 「戸籍の附票」は既に有効なものをご提出いただいている場合は不要です。