

児童手当 受給事由消滅届

岸和田市長 様		()		提 出 年 月 日		※受付確認年月日		
				令和 ・ ・		令和 ・ ・		
受 給 者	(フリガナ) 氏 名				生 年 月 日		昭和 平成 ・ ・	
	住 所							
		岸和田市						
		電話 ()						
消 滅 し た 受 給 事 由		1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった 2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した 3. 受給者が児童と別居することとなった（単身赴任の場合を除く） 4. 未成年後見人でなくなった 5. 父母指定者でなくなった（児童の生計を維持する父母等の帰国） 6. 児童について、次の事実が生じた ① 死亡した ② 監護しなくなった ③ 生計を同じくしなくなった ④ 生計を維持しなくなった ⑤ 日本国内に住所を有しなくなった（留学を理由とするものを除く） ⑥ 児童自立生活援助を受け、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院した ⑦ その他 () 7. その他 ()						
該当するものを○で囲んでください								
6 の 場 合 に お け る 児 童 の 氏 名								
消 滅 事 由 の 発 生 し た 年 月 日		令和 ・ ・						
備 考								

(確認事項)

- ☐ 転出される受給者の方へ を交付（国内転出のみ）
☐ 消滅通知書送付先住所を確認（国外転出のみ）※配偶者と児童が残る場合は、認定請求書要
 ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
 ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
 ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

注意

- 1 受給者が他の市町村（特別区を含みます。）に住所を変更したことにより児童手当の受給事由が消滅した場合で、その住所の変更について、転出届に児童手当の受給者であること
を書いて提出した場合には、この届は提出する必要はありません。なお、6の⑦又は7を
○で囲んだ場合は、（ ）内にその理由を具体的に記入してください。
- 2 全ての児童が18歳に達する日以後最初の3月31日を経過したことにより、児童手当の
受給事由が消滅した場合、この届を提出する必要はありません。
- 3 6の⑥は、児童自立生活援助、委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院が2月以
内の期間を定めて行われたものである等一定の要件に該当する場合は該当せず、この届を
提出する必要はありません。