

案

重要なお知らせ

京 都 市

児童手当 確認書の提出についてのご案内

高校3年生年代のお子さまを養育されている方へ

○今回この案内をお送りしている方は、令和8年3月に年齢到達や学校の卒業等で児童手当の多子加算に影響があり、支給額が変更される可能性のある方です。

○令和8年4月以降の多子加算を受けるには、「監護相当・生計費の負担についての確認書」(別紙)の提出が必要となります。

○4月以降も当該児童等について、監護相当かつ生計費の負担をする場合には、様式に記入してください。確認書は、同封の返信用封筒に切手を貼って郵送にて提出いただきますようお願いいたします。

※令和7年4月1日時点の状況(予定含む)を記入してください。

提出期限

令和8年3月31日(火) 必着

○提出期限までに提出がない場合は、4月分以降の児童手当において、当該児童等が多子加算の算定人数に入らなくなります。

○なお、当該児童等について4月以降に監護相当または生計費の負担がなくなる(しない)場合には、「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出は不要です(4月分以降の多子加算はなくなります。)

○提出後、申立て内容から変更が生じた場合は改めて提出してください、

児童手当制度についてはこちら



その他ご不明な点がございましたら、下記問い合わせ窓口までお問い合わせください。

書類の提出前に記入漏れがないことを確認してください。

記入漏れがあると、審査が遅れる可能性があります。

提出いただいた書類に不備等があった場合、京都市子ども家庭支援課分室から必要な手続を連絡することがあります。

【お問い合わせ窓口】

京都市子ども家庭支援課分室

電話 075-222-3777

(受付時間 8時30分~17時 <土、日、祝日を除く>)

〒604-8571

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地

京都市役所 北庁舎6階

(裏面に記入例があります)

(宛先) 京都市長

監護相当・生計費の負担についての確認書

記入例

私は、以下に記載する者（注1）について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（注2）（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を下記のとおり申し立てます。また申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注1 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者
注2 生計費の負担をしていることは、あなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、かつこれを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合

ふりがな 氏名		生年月日			住所		
きょうと いちろう 京都 一郎		平成 令和	〇	〇	〇	日	申立人と同じ
個人番号	続柄	職業等（いづれかに○）※			通学先（学生の場合のみ）		
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	子	学生	無職	その他	〇〇大学		
ふりがな 氏名		生年月日			住所		
きょうと じろう 京都 二郎		平成 令和	〇	〇	〇	日	〇申立人と同じ 京都府宇治市〇〇〇番地
個人番号	続柄	職業等（いづれかに○）※			通学先（学生の場合のみ）		
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	子	学生	無職	その他			
ふりがな 氏名		生年月日			住所		
		平成 令和					〇申立人と同じ
個人番号	続柄	職業等（いづれかに○）※			通学先（学生の場合のみ）		
ふりがな 氏名		生年月日			住所		
		平成 令和					〇申立人と同じ
個人番号	続柄	職業等（いづれかに○）※			通学先（学生の場合のみ）		

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)		令和 8年 3月 10日 提出		下の欄は記入しないでください。	
				認定番号	
住所 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町48		電話番号 075-□□□□-△△△△		住民基本台帳等 確認	
氏名 京都 太郎		生年月日 昭・平 50年 9月 1日		年 月 日 印	
				適 要	