

記入例 Sample Form

必要なもの（詳細は裏面をご確認ください）

- <全員の方>
 受給者名義の健康保険証のコピー
 印鑑

<受給者と児童が別居している場合>

- 別居監護申立書
 受給者の本人確認書類のコピー
 児童の属する世帯全員の住民票
 児童のマイナンバーが確認できるもの

<配偶者が小松市外に居住している場合>

- 配偶者のマイナンバーが確認できるもの

How to fill in the status update form (Romaji allowed, please see below)

① Recipient (受給者) Details Section

- Address on January 1st this Year - 「本年1月1日時点の住所」

If you were living in Japan on 1st Jan 2020, please write the Prefecture and City/Ward/Town/Village.

If you were living overseas, please write the country.

- Pension Type - 「加入している公的年金制度の種別」

ア. Employee (Shakai) Pension: For Company Staff and Civil Servants 厚生年金保険：会社員、公務員等

イ. National (Kokumin) Pension: Self-Employed, Freelancers, Students etc. 国民年金：自営業、自由業、農林漁業、学生

ウ. Others: Exempted etc. その他：免除、未加入等

② Spouse (配偶者) Details Section - Circle 有 if spouse exists, and 無 if not.

- Address - 「住所」

If address is same as recipient above, write "Doukyo" or "同居"

If different from recipient, please indicate full address here.

- Address on January 1st this Year - 「本年1月1日時点の住所」

If you were living in Japan on 1st Jan 2020, please write the Prefecture (Ken) and City (Shi.)

If you were living overseas, please write the country.

- My Number - 個人番号（マイナンバー）

Write only if spouse is not living in Komatsu

③ Children (児童) Details Section

- Relationship 「続柄」

Write "Ko" or "子" if relation is a legal child. Please indicate if it is another relationship type.

- Residence Status - 「同居・別居の別」

Circle the 1st option if the applicant and children live in the same house. Else, please choose the second option and provide a document proof of separate living and custody (別居監護申立書)

- Does recipient have custody of child? - 「監護の有無」

If the recipient and spouse has custody/taking care of the child, please circle "有", else, please choose "無".

- Living Expenses Coverage - 「生計関係」

Please choose "同一" if the relation is your legal child, else please choose "維持".

Date Format Reiwa Y/MM/DD 児童手当・特例給付 現況届 (令和2年度)

提出年月日 令和2年6月2日		認定番号		前年度の被用区分		被用		K	
氏名 Komatsu Taro		Recipient Name		生年月日 H2.12.31		Date of Birth		Hanko/Seal	
住所 石川県小松市小馬出町91番地 91 Konmade-machi, Komatsu, Ishikawa		Current Address		本年1月1日時点の住所 (Address on Jan 1st this year)		Ishikawa 都府 道県 Komatsu 市 区村		IF Overseas IF Japan	
電話番号 090-1234-5678		Contact		加入している公的年金制度の種別 ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他		職業 ア. 会社員 イ. 自営業 ウ. 公務員 エ. パート等 オ. 無職		勤務先 〇〇製作所	
配偶者 有・無		Spouse? Y/N		Work Status: ア.Company Employee / イ.Self Employed / ウ.Civil Servant / エ.Part-Time /					
氏名 Komatsu Hanako		Write this if		生年月日 H3.1.1		H3.1.1		Doukyo	
住所 石川県金沢市 Doukyo		Write this if		本年1月1日時点の住所		石川 都府 道県 金沢 市 区村		Who has the higher income	
電話番号 080-1234-5678		Contact		所得が恒常的に高い方 受給者・配偶者		職業 ア. 会社員 イ. 自営業 ウ. 公務員 エ. パート等 オ. 無職		勤務先 〇〇商社	
個人番号		Write My Number IF spouse lives outside Komats		マイナンバーカード（両面）、マイナンバー通知カード、又は個人番号が記載された住民票のコピーを添付してください。					
氏名 Komatsu Ichiro		Name of		続柄 Ko		同居・別居の別 Residence Status		監護の有無 有・無	
Relation Ko		Date of Birth H28. 1. 1		同居 <input checked="" type="checkbox"/> 受給者と同居 <input type="checkbox"/> 受給者と別居（別居監護申立書のとおり）		維持 <input type="checkbox"/> 有・無 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無		生計関係 同一・維持 <input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
Date of Birth H30. 3. 1		同居 <input checked="" type="checkbox"/> 受給者と同居 <input type="checkbox"/> 受給者と別居（別居監護申立書のとおり）		維持 <input type="checkbox"/> 有・無 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無		生計関係 同一・維持 <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 維持			
同居 <input type="checkbox"/> 受給者と同居 <input type="checkbox"/> 受給者と別居（別居監護申立書のとおり）		維持 <input type="checkbox"/> 有・無 <input type="checkbox"/> 有・無		生計関係 同一・維持 <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持					
同居 <input type="checkbox"/> 受給者と同居 <input type="checkbox"/> 受給者と別居（別居監護申立書のとおり）		維持 <input type="checkbox"/> 有・無 <input type="checkbox"/> 有・無		生計関係 同一・維持 <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持					
備考		◎ 押印に代えて、署名することができます。 ◎ 児童手当の受給資格の有無について、所得状況等を公簿等で確認することに同意します。							
地方税の情報連携		受給者（要・不要） 配偶者（要・不要）							
番号管理連携システム		配偶者（登録済・未登録） 児童（登録済・未登録）							