



# 記入例

本確認書は、多子加算の算定の有無を確認するものです。

平成14年4月2日から平成18年4月1日生まれ(大学生年齢児童)までのきょうだいがいて、その下の児童を合わせると合計人数が3人以上の場合のみ、ご提出ください。児童の合計人数が2人以下の場合は、提出する必要はありません。

申立人（児童手当の請求者）による監護相当の状況について、該当する項目に○をつけてください。  
 なお、「3 その他」に○の場合は、監護状況の確認のため、申立人へ連絡する場合があります。

(例1)  
 子が大学、短期大学、高等専門学校、専門学校などの学生で、親等が生活費または学費の負担をしている場合

(例2)  
 子は就労して別居しているが、親等が仕送り（金銭または食料品、生活必需品）しており経済的な負担をしている場合

(例3)  
 子は就労しているが、同居しており、親等の収入により子の生活の全部または一部を営んでいる場合

個人番号が不明な場合は、記入しないでください。

提出日を記入してください。

様式6号の9

※整理番号  
 ※受付年月日 令和 年 月 日

### 監護相当・生計費の負担についての確認書

須賀川市長

私は、以下に記載する者（注）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（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。  
 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 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のうち、施設等に入所等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

記

1	ふりがな 氏名	生年月日	住所	個人番号	続柄	職業等（いずれかに○）※	通学先（学生の場合のみ）	卒業予定時期 （学生の場合のみ）	申立人による監護相当の状況（いずれかに○）	申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）
1	スカガワ イチロウ 須賀川 一郎	平成 15 年 1 月 1 日	須賀川市 八幡町135番地	1111111111111111	子	○学生 ・ 無職 ・ その他	〇〇大学	令和 7 年 3 月	1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3 その他（ ）	1 生活費（食費、家賃等） 2 学費 3 その他（ ）
2	スカガワ シロウ 須賀川 二郎	平成 16 年 2 月 2 日	〇〇県 〇〇市 〇〇町〇丁目〇〇番地 〇〇アパート 〇〇号室	2222222222222222	子	学生 ・ 無職 ・ ○その他		令和 年 月	1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3 その他（ ）	1 生活費（食費、家賃等） 2 学費 3 その他（ ）
3	スカガワ ミカ 須賀川 三花	平成 17 年 3 月 3 日	須賀川市 八幡町135番地	3333333333333333	子	学生 ・ 無職 ・ ○その他		令和 年 月	1 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3 その他（ ）	1 生活費（食費、家賃等） 2 学費 3 その他（ ）

※ 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。

令和 6 年 11 月 15 日

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）  
 住所 須賀川市 八幡町135番地  
 氏名 須賀川 太郎