

申請を希望する項目にチェックをしてください。

☒児童手当 認定請求書
☒中高生世代応援手当 認定請求書
☒こども・高校生等医療証 交付申請書

「中高生世代応援手当」を申請しない場合、チェックをしてください。

※受付確認年月日

合は、「請求者」を「申請者」と読み替える。配偶者等の情報照等の公開等（マイナンバー制度による情報連携を含む。（中高生世代受援手当については、個人情報保護法第23条第2項第2号に規定する「本人の同意」を要する。））の適否は中高生世代受援手当の認定基準に準拠する。

記入不要

児童手当と医療証両方を申請希望の方
→太線枠内の記入不要欄以外すべてをご記入ください。

児童手当のみ・児童手当と中高生世代応援手当を申請希望の方
→ と と の色の欄をご記入ください。

医療証のみを申請希望の方
→  と  の色の欄をご記入ください。

中高生世代応援手当のみを申請希望の方
→  と  の色の欄をご記入ください。

※児童手当は、父母のうち生計維持度が高い方（所得が高い方）が請求者となります。

お客様の保険情報がわかる書類を添付していただくので、種別にのみ○をしていただき、この欄は記入不要です。

申請時点で保険情報がわかる書類が提出できていない場合などは、後日保険情報がわかる書類ご提出ください。

記入不要