

低所得子育て世帯臨時加算給付金の記入例（表面）

世帯主氏名 清水 太郎 様 発行日 清水町長 義弘
 現住所 静岡県駿東郡清水町堂庭210番地の1 マンションゆうすい 201
 電子申請識別番号 000007654321

清水町物価高騰対応低所得子育て世帯臨時加算給付金支給要件確認書

清水町物価高騰対応低所得子育て世帯臨時加算給付金の対象児童は、住民税非課税世帯の世帯主及び世帯構成員に基づき、申請内容を確認（追記）して、7月1日まで期限内までに手続きがない場合は、給付対象児童の氏名、生年月日、住所（別居）を記載してください。（出生前児童については、出生後から記載してください。）

- 同一世帯の対象になる子どもが印字されています。
 ① 同一生計であることを、確認欄に✓することで確認してください。
 ② 住所の同居に✓を入れてください。

確認欄

確認	No.	加算給付金対象児童の氏名	生年月日	住所(別居)
<input checked="" type="checkbox"/>	1	シミズ イチロウ 清水 一郎	平成22年10月13日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
<input checked="" type="checkbox"/>	2	シミズ シロウ 清水 二郎	平成25年5月10日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
<input checked="" type="checkbox"/>	3	シミズ ハナコ 清水 花子	平成29年8月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
<input checked="" type="checkbox"/>	4	シミズ ユウコ 清水 タ子	平成18年9月1日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 静岡市葵区追手町123-45 静岡葵高校女子寮

住民登録は別であるが、生計を同一としている子ども（いわゆる「別居監護」している子ども）がいる場合は、追記してください。
 ※別居に✓、要居住住所記載。

対象児童数と支給金額を確認。
 ※別居監護の子どもを追記した場合は、見え消しで修正してください。

対象児童数 4人 = 200,000円
 (確認欄のチェックの数) ~~3~~人 = ~~150,000~~円
 ※子供を追記した場合は、対象児童数及び支給額を修正してください。

振込口座を確認

2 支給口座等の確認、連絡先電話番号の登録

支給方法	口座振込	支給日	確認書が役場に到着（受理）した日から
支給口座	ゆうすい銀行 ゆうすい北支店 普通口座 1234*** シミズ タロウ		
連絡先	電話 055 (981) 8207		

「連絡先電話番号」を必ず記入

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号
1. 銀行 4. 信連 7. 信連連 2. 金庫 3. 信保 3. 信保 8. 信保	本支店 本支所 出店所	1. 普通 2. 当座	※必ずお書きください
金融機関番号	店番号		
ゆうちょ銀行	通帳記号 ※桁目がある場合は※欄にご記入ください		通帳番号 ※必ずお書きください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見当を車上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1	0	*

④に支給口座が印字されていない、または振込口座を変更したい場合は、⑤欄に金融機関情報を記入
 【注意事項】
 ※記載した場合、必ず口座確認書類（通帳など）と本人確認書類（運転免許証など）のコピーを裏面に貼付してください。

裏面も必ず確認してください。

（注）金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取りができない方は清水町福祉介護課地域福祉係＜物価高騰対応低所得子育て世帯臨時加算給付金担当＞（電話055-981-8207）にお問い合わせください。裏面も必ず確認し、必要に応じて記入等してください。

低所得子育て世帯臨時加算給付金の記入例（裏面）

●加算給付金対象児童が5人以上場合は、以下の欄を確認・記載してください。

確認	No.	加算給付金対象児童の氏名	生年月日	住所(別居の場合のみ記載してください。)	
<input type="checkbox"/>	6			<input type="checkbox"/> 同居	
<input type="checkbox"/>	7			<input type="checkbox"/> 別居	
<input type="checkbox"/>	8			<input type="checkbox"/> 同居	
<input type="checkbox"/>	9			<input type="checkbox"/> 別居	
<input type="checkbox"/>	10			<input type="checkbox"/> 同居	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 別居	

対象児童が6人以上の場合、この欄に記入してください

世帯主以外の方が手続きする場合は、代理人の方の氏名等を記入し、その方の本人確認資料（運転免許証など）を添付してください。

※この欄の「世帯主氏名」は表面左上部に印字されている世帯主氏名のことで

●代理人が確認・受給する場合は、以下の欄を記入してください。

代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	

日中に連絡可能な電話番号 ()

世帯主氏名

上記の者を代理人と認め、本給付金の [確認・請求 受給 確認・請求及び受給] を委任します。 ←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

代理人の方が手続きする場合はこの欄を記入

振込先金融機関
 ※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人
 (表面の記載の口座以外に記入した振込を希望する場合は、この欄に記入してください)

表面⑩欄に口座情報を記入した場合、通帳またはキャッシュカード等の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人がわかる部分をコピーして、この部分に貼付

本人確認書類
 ※マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、年金手帳等
 ※代理による場合は、代理人の本人確認書類を添付してください
 表面記載の口座以外に記入した振込を希望する場合は、この欄に記入してください

●表面⑩欄に口座情報を記入した場合
 → 世帯主の本人確認書類のコピーをこの部分に貼付

●上記の代理人欄を記入した場合
 → 代理人の本人確認書類のコピーをこの部分に貼付

【本人確認書類とは】
 運転免許証、運転経歴証明書、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳（氏名記載部分）、介護保険証、パスポート等

確認書の記入が終了しましたら、同封の封筒に入れ、清水町役場福祉介護課に令和6年7月1日までに返送してください。到着後、3~4週間程度で支給口座に振り込みます。