

# 児 童 手 当

# 住所・氏名・銀行口座 変更届

(提出先) 大 阪 市 長

令和 年 月 日

変更した年月日 令和 年 月 日

|     |      |                       |     |                   |
|-----|------|-----------------------|-----|-------------------|
| 受給者 | フリガナ |                       | 男 女 | 昭和・平成・西暦<br>年 月 日 |
|     | 氏 名  | 必要な公簿を閲覧されることに異議ありません |     |                   |
|     | 住 所  | 電話 — —                |     |                   |

|     |                                                                                                                                                               |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 対象者 | <input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 受給者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 児童 (全員) <input type="checkbox"/> 児 童 ( 一 部 ) |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 |
|-------------------------------------------------------------|

|      |                                                                                                                                                                                                                             |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 変更理由 | <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                      |
|      | <input type="checkbox"/> 口座名義変更 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 (変更予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)<br><small>※受給者が氏名変更した場合に記載してください。口座名義変更済であれば、下記の口座変更に記載してください。</small> |

|      |     |  |
|------|-----|--|
| 変更内容 | 変更前 |  |
|      | 変更後 |  |
|      | 変更前 |  |
|      | 変更後 |  |

|        |                       |  |            |  |               |  |   |                      |  |  |       |  |  |  |   |
|--------|-----------------------|--|------------|--|---------------|--|---|----------------------|--|--|-------|--|--|--|---|
| □ 口座変更 | ゆうちょ銀行 (5桁-8桁を右づめで記入) |  | 1          |  |               |  | 0 | —                    |  |  |       |  |  |  | 1 |
|        | 銀行・金庫<br>信組・農協        |  | 支 店<br>出張所 |  | 支店コード<br>(3桁) |  |   |                      |  |  | 普通・当座 |  |  |  |   |
|        | 口座番号<br>(右づめ)         |  |            |  |               |  |   | 口座名義<br>(カナ・アルファベット) |  |  |       |  |  |  |   |

|        |            |                                                                                   |
|--------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| □ 年金変更 | ア. 厚生年金保険  | ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。<br>( ) 私立学校教職員共済<br>( ) 国家公務員共済<br>( ) 地方公務員等共済 |
|        | イ. 国民年金    |                                                                                   |
|        | ウ. その他 ( ) |                                                                                   |

|    |       |         |      |    |          |          |
|----|-------|---------|------|----|----------|----------|
| 決裁 | 課長    | 課長代理    | 係長   | 担当 | 令和 年 月 日 | 備 考      |
|    | 区内・区間 | 被・非被・特例 | 認定番号 | —  | 処理       | 確認 入力 受付 |

※太枠の中だけ記入してください。該当する項目にチェックをしてください。

【記入上の注意】

1. 次のような場合、変更届を提出してください。
  - ① 受給者、配偶者及び支給要件児童の氏名を変更したとき
  - ② 受給者が大阪市内で住所を変更したとき  
(※受給者が大阪市外へ転出した場合は「受給事由消滅届」を提出してください)
  - ③ 配偶者及び支給要件児童が住所を変更したとき
  - ④ 現在受給している児童手当の振り込み先を変更するとき
  - ⑤ 受給者が加入年金を変更したとき
  - ⑥ 離婚協議中であり同居している父母として認定されていた者で、その後離婚が成立したとき
2. 「住所」の欄は、受給者の住民登録の住所を記入してください。
3. 「変更した年月日」は、変更の事由が発生した年月日を記入してください。
4. 「口座変更」の欄は、変更希望先の受給者名義の金融機関の口座を指定し、預金通帳等口座番号が確認できるものを用意してください。  
(受給者名義以外(配偶者・児童等)には振り込めません。)  
ゆうちょ銀行への振込みを希望される方は、通帳・カードに記載の「記号番号」(5桁―8桁)をご記入ください。振込専用口座番号には、区保健福祉センター地域保健福祉課(保健福祉)で読み替えを行います。
5. 「年金変更」の欄は受給者の加入年金を記入してください。
6. 支給対象児童が住所を変更し、以下に該当する場合は「別居監護申立書」を提出してください。
  - ① 大阪市内から大阪市外の市町村に住所を変更したとき
  - ② 大阪市外の市町村からさらに別の市町村に住所を変更したとき
  - ③ 大阪市外の市町村の区域内で住所を変更したとき
7. 第3子以降の多子加算の対象となる子(18歳に達した日以後の最初3月31日を経過した後、22歳に達した日以後の最初の3月31日までの間にある子について、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子)が氏名、住所及び職業等を変更したときは、「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出してください。