

1 児童扶養手当業務の基本情報

| 項 目 | |
|----------------------------|----------|
| ①申請者に関する事項 | 氏名 |
| | 生年月日 |
| | 性別 |
| | 住所 |
| | 電話番号 |
| | 個人番号 |
| | 世帯番号 |
| | 在留資格 |
| | 送付先 |
| | 住民となった日等 |
| | 住所異動年月日等 |
| | 死亡年月日 |
| ②対象児童及び対象児童の父母、扶養義務者に関する事項 | 氏名 |
| | 生年月日 |
| | 性別 |
| | 住所 |
| | 電話番号 |
| | 個人番号 |
| | 世帯番号 |
| | 在留資格 |
| | 住民となった日等 |
| | 住所異動年月日等 |
| | 死亡年月日 |

2 受給資格認定管理項目

| 項 目 | |
|------------|----------------------------------|
| ①申請者に関すること | 受付年月日 |
| | 障害の有無 |
| | 配偶者の有無 |
| | 職業又は勤務先 |
| | 公的年金等の受給状況 |
| ②児童に関すること | 請求者との続柄 |
| | 請求者と同居別居の別 |
| | 請求者に監護又は養育されることとなった日 |
| | 障害の状態の有無、程度、種別 |
| | 入所施設名 |
| | 受給理由 |
| | 父又は母が死亡・生死不明・拘禁である場合の該当事由及び該当年月日 |
| | 公的年金等の受給状況 |

| 項 目 | |
|-----------------------------------|--|
| ③父又は母が障害の状態にあるとき | 身体障害者手帳の番号及び障害等級 |
| | 公的年金等の受給状況 |
| | 職業又は勤務先名 |
| ④申請者・申請者の配偶者・同居している扶養義務者の所得に関する事項 | 控除対象配偶者及び扶養親族の数 |
| | 控除対象扶養親族以外で前年12月31日において請求者によって生計を維持していた児童数 |
| | 所得額 |
| | 控除の有無・控除額 |
| ⑤認定に関すること | 認定年月日 |
| | 証書番号 |
| | 全部支給・一部支給停止・支給停止の別 |
| | 支給開始年月 |
| | 対象児童数 |
| | 手当の月額 |
| | 支払期別金額 |
| ⑥却下に関すること | 却下年月日 |
| | 却下理由 |
| ⑦支給停止・支給停止解除に関すること | 支給停止・停止解除年月日 |
| | 支給停止・停止解除理由 |
| | 支給停止・停止解除の理由の発生した日 |
| ⑧資格喪失に関すること | 喪失年月日 |
| | 喪失理由 |
| | 喪失理由の発生した日 |

3 児童扶養手当支給管理項目

| 項 目 | |
|--------------|--|
| 振込先金融機関・口座番号 | |
| 口座名義人 | |
| 振込年月日 | |
| 振込金額 | |

4 過誤払に伴う債権管理項目

| 項 目 | |
|----------------|-------|
| ①過誤払いの状況に関すること | 期間 |
| | 金額 |
| | 理由 |
| ②債権回収に関すること | 回収の方法 |
| | 回収状況 |
| | 督促状況 |