

1 特別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
	住民となった日等 住所異動年月日等
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
	個人番号
	世帯番号
	住民となった日等 住所異動年月日等

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
	配偶者の有無
	職業又は勤務先
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
	障害の状態の有無、程度、種別
	受給理由
③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
④認定に関すること	認定年月日
	証書番号
	全部支給・支給停止の別
	支給開始年月
	対象児童数
⑤却下に関すること	却下年月日
	却下理由
⑥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
⑦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 特別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