

# Informativo Sobre o Recadastramento do Subsídio Infantil (JIDOU TEATE)

<Verifique os seguintes passos antes de entregar os documentos>

- 1 Verifique a página 「Documentos Necessários」 e providencie a papelada.
- 2 Preencha as lacunas do formulário e carimbe.
- 3 **Cole a cópia do cartão do seguro saúde no verso do formulário.**  
(Dependendo do seguro saúde que os senhores utilizam, será preciso comprovar o status da sua aposentadoria.)
- 4 Envie estes papéis dentro do envelope anexado (não precisa de selo).

## Documentos Necessários

- ◆ **Formulário da Situação Atual Para o (Re)cadastro do Subsídio da Criança** (Anexado)
- ◆ **Carimbo (Inkan)** (Não será aceito o carimbo de borracha)
- ◆ **Cópia do cartão do seguro saúde do beneficiário**  
Dependendo do seguro saúde que os senhores utilizam, será preciso comprovar o status da sua aposentadoria.  
Para maiores detalhes, leia o verso do formulário.

## Como preencher o formulário:

- 1 Preencha a data em que entregará (ou enviará pelo correio) os documentos.
- 2 Escreva o nome completo e carimbe com o inkan.
- 3 Os afiliados do Shakai Hoken devem circular 「ア」, os afiliados ao Kokumin Hoken devem circular 「ウ」 e os funcionários públicos devem circular 「イ」.
- 4 Escreva o nº de telefone para contato.
- 5 Circule o seu estado civil: (有) se for casado e (無) se for solteiro.
- 6 Caso tenha marcado casado, escreva o nome do cônjuge e carimbe com o inkan.
- 7 Se o cônjuge estiver afiliado ao Shakai Hoken deve circular 「ア」, se estiver afiliado a Kokumin Hoken deve circular 「ウ」 e se for funcionário público deve circular 「イ」.
- 8 Circulem (preencham) de acordo a situação atual sobre as crianças com menos de 18 anos: 「Moram juntos (同) ou separados (別)」, 「Endereço」, 「Posse da custódia (caso esteja criando a criança, circule sim (有))」, 「Sobre o sustento (caso o beneficiário seja um dos pais da criança circule (同一), mas caso seja outra pessoa que não os pais, circule (維持))」.
- 9 Circule o tipo de previdência no qual o beneficiário está afiliado.

527-8527  
滋賀県東近江市  
八日市緑町10番5号

東近江 太郎 様



«Confira os itens à seguir antes de entregar.»

- Você colou a cópia do Hoken no verso desta página?
- Circulou a alternativa correspondente sobre a custodia da criança (lacuna 10)?

Caso esteja criando a criança: 「有」

Caso outra pessoa esteja criando a criança: 「無」

児童手当・特例給付 現況届

		提出年月日	※受付確認年月日									
東近江市長殿 令和2年度		1 令和2・6・10	令和 . .									
受給者	①(フリガナ) ヒガシオウミ タロウ 氏名 ② Higashiomi Taro (法人名等) ③ 印	④ 職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤ 性別 男	⑥ 生年月日 1977/01/02								
	⑦ 住所 527-8527 東近江市 八日市緑町10番5号 電話 090-△△△△-0000	⑧ 職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑨ 配偶者の有無 ⑩ 有 無									
	⑪ 本年1月1日時点の住所 (上欄と異なる場合に記入してください) ※Escreva o endereço que residia em 1º de janeiro do ano em questão, caso seja diferente do endereço acima.		振込先金融機関									
⑫(フリガナ) ヒガシオウミ ハナコ 氏名 ⑬ Higashiomi Hanako (印)	⑭ 住所 ※Escreva o endereço que residia em 1º de janeiro do ano em questão, caso seja diferente do endereço descrito na lacuna 6.	⑮ 職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	Não precisa preencher aqui.									
⑯ 本年1月1日時点の住所 (上欄と異なる場合に記入してください) ※Escreva o endereço que residia em 1º de janeiro do ano em questão, caso seja diferente do endereço acima.												
⑰ 児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※ 児童との関係	※ 3歳未満▽ 3歳以上△ 中学生○		
	東近江 一郎	子	平23.4.5	同・別		Igual ao endereço acima.	有・無	有・無	未成年後見人 父母指定者 同居父母			
	東近江 二郎	子	平26.7.8	同・別		Igual ao endereço acima.	有・無	有・無	未成年後見人 父母指定者 同居父母			
					同・別			有・無	未成年後見人 父母指定者 同居父母			
⑱ 加入している公的年金制度の種別	⑲ 厚生年金保険		⑳ 国民年金		㉑ 所得		㉒ 判定		㉓ 控除後の所得額		㉔ 所得制限限度額	
	㉕ 厚生年金保険		㉖ 国民年金		㉗ 所得		㉘ 判定		㉙ 控除後の所得額		㉚ 所得制限限度額	
※ 平成31年分	所得の合計額		控除		区分		手当月額					
審査	雑損控除額		医療費控除額		小規模企業共済等掛金控除額		児童手当		3歳未満分		3歳以上小学校修了前分	
	障害者控除額 障害者・特障人		寡婦・寡夫・勤労学生控除額		児童手当法施行令第3条第1項による		特例給付		中学生分			
	円		円		円		80,000 円		計			
	円		円		円		円		円		円	

◎ 振込先金融機関、⑳~㉔及び太枠内は記入しないでください。

◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

◎ 記入押印に代えて、署名することができます。

◎ 黒または青のボールペンで記入してください。

変更等ある場合は、御提出時に修正等をお願いします。

[特記事項] 児童手当又は特例給付の資格要件の該当性を審査するため近江市が必要な税情報及び年金情報の公簿等(マイナンバー制度による連携を含みます。)の確認を行うことに同意します。