

0270059		帳票名	児童手当認定請求書			
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考	
	大項目	小項目				
1	様式番号			○		
2	提出年月日		○		和暦	
3	※受付確認年月日		○		和暦	
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能	
5	首長名		○		○市長殿、○町長様、○区長宛、等	
6	請求者	①氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな	
7		②性別		○	男・女	
8		③生年月日	○		和暦	
9		④職業	○		ア. 被用者 イ. 公務員（勤務先： ） ウ. 被用者等でない者	
10		勤務先		○	※指定都市要件	
11		⑤配偶者の有無	○		有・無	
12		配偶者の同居		○	※指定都市要件	
13		⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり	
14		本年1月1日時点の住所	○		⑥と異なる場合記載する欄	
15		昨年1月1日の住所		○		
16	⑦個人番号	○				
17	⑧請求者の加入している公的年金制度の種類	○		ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他（ ） ※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。 （ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済（ ）地方公務員等共済		
18	⑨所得の状況	○		令和 年分所得額 （請求者） 円 （配偶者） 円		
19	配偶者等	⑩氏名	○		氏名+ふりがな	
20		⑪住所（⑥と異なる場合）	○		電話番号あり（電話番号はオプション）	
21		⑫生年月日		○	和暦	
22		⑬職業	○		ア. 被用者 イ. 公務員（勤務先： ） ウ. 被用者等でない者	
23		⑭請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	○		控除対象配偶者 ・ 同一生計配偶者	
24		⑮個人番号	○			
25		本年1月1日時点の住所	○		⑩と異なる場合記載する欄	
26		前年1月1日時点の住所		○		
27		⑯児童の兄弟等	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
28			続柄	○		
29	生年月日		○		和暦	
30	監護担当の有無		○		有・無	
31	生計費負担の有無		○		有・無	
32	同居・別居の別		○		同・別	
33	海外留学をしている場合の出国年月		○		令和 年 月	
34	※算定対象の場合に○印			○		
35	⑰児童	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）	
36		続柄	○			
37		生年月日	○		和暦	
38		監護の有無	○		有・無	
39		生計関係	○		有・無	
40		同居・別居の別	○		同・別	
41		海外留学をしている場合の出国年月	○		令和 年 月	
42		住所	○			
43		※児童との関係で、該当する場合に○印		○	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
44		※第3子以降の場合に○印		○		
45		※3歳未満の場合に○印		○		
46		※左記以外の場合に○印		○		
47		※手当月額		○		
48		※合計金額		○		
49	⑱支払希望金融機関	名称	○			
50		預金種別	○		普通・当座	
51		支店コード	○			
52		支店名	○			
53		口座番号	○			
54		口座名義	○			
55		公的受取口座利用（公的給付支給等口座）の利用有無		○		

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目欄を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

別表第四

0270002		帳票名		児童手当認定請求書（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	帳票タイトル		○		任意に設定可能
3	首長名		○		殿
4	提出年月日		○		和暦
5	※受付確認年月日		○		和暦
6	請求者	設置者等の氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな
7		個人番号	○		
8		職業	○		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
9		性別	○		男・女
10		生年月日	○		和暦
11		設置者等の住所地（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
12		施設等の名称	○		
13		施設等の種類	○		
14		施設等所在地又は里親住所地	○		電話番号あり
15	請求者 支払希望金融機関	名称	○		銀行 金庫 信組 農協 漁協
16		預金種別	○		普通・当座
17		支店名	○		
18		支店コード(3ケタ)	○		
19		口座番号	○		
20		口座名義	○		
21	施設入所者等児童	氏名	○		
22		生年月日	○		和暦
23		備考	○		
24		※3歳未満の児童○印		○	
25		※3歳以上の児童○印		○	
26	加入している公的年金の種別		○		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。 （ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済 （ ）地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他（ ）
27	※認定・却下年月日				和暦
28	※支給開始年月				和暦
29	※手当月額			○	3歳未満分 月額 3歳以上分 月額 計
30	注意書き				

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目欄を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

別表第五

0270060		帳票名		児童手当関係書類返戻・保留通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		和暦
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	申請年月日（通知文）			○	
14	申請種別（通知文）			○	
15	氏名			○	
16	住所			○	
17	返戻した理由		○		
18	保留した理由		○		
19	問い合わせ先	担当部署名		○	
20		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
21		担当部署電話番号		○	
22		担当部署FAX番号		○	
23		担当部メールアドレス		○	

別表第六

0270006		帳票名	不足書類等の提出について		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	不備または不足している書類		○		
14	提出期限		○		
15	問い合わせ先	担当部署名		○	
16		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
17		担当部署電話番号		○	
18		担当部署FAX番号		○	
19		担当部メールアドレス		○	

別表第七

0270061		帳票名	児童手当関係書類返戻・保留情報		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	整理番号		○		
3	請求者	氏名(法人名等)	○		
4		住所(施設等所在地)	○		
5	返戻・保留理由		○		
6	返戻・保留通知年月日		○		
7	再提出年月日		○		
8	調査等完了年月日		○		
9	備考		○		

0270062		帳票名	児童手当認定・認定請求却下通知書		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11	帳票タイトル		○		任意に設定可能
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	認定に関する事項	支給対象児童数	○		3歳未満 人 3歳以上 人 第3子以降 人 計 人
14		手当月額	○		3歳未満 円 3歳以上 円 第3子以降 円 計 円
15		支給開始年月	○		
16		支給対象児童に該当しない児童の氏名及びその理由	○		
17		認定番号		○	
18	認定請求却下に関する事項		○		却下した理由
19	備考		○		19歳以上22歳未満 人数
20	問い合わせ先	担当部署名		○	
21		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
22		担当部署電話番号		○	
23		担当部署FAX番号		○	
24		担当部署メールアドレス		○	

別表第九

0270009		帳票名	児童手当認定・認定請求却下通知書（施設等受給者用）		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		施設等の名称/施設等の種類/施設等所在地又は里親住所地
6		宛名	○		設置者等の氏名（法人名等）
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		施設等の名称		○	
12	施設等の種類		○		
13	帳票タイトル		○		任意に設定可能
14	通知等内容		○		任意に設定可能
15	認定に関する事項	支給対象児童数	○		3歳未満 人 3歳以上 人 計 人
16		手当月額	○		3歳未満 円 3歳以上 円 計 円
17		支給開始年月	○		
18		支給対象児童の氏名	○		
19		支給対象児童の生年月日	○		和暦
20		支給対象児童に該当しない児童の氏名及びその理由	○		
21	認定請求却下に関する事項		○		却下した理由
22	備考		○		
23	問い合わせ先	担当部署名		○	
24		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
25		担当部署電話番号		○	
26		担当部署FAX番号		○	
27		担当部署メールアドレス		○	

別表第十

0270063		帳票名	児童手当における同居父母に係る認定について（通知）		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	文書番号		○		
3	帳票タイトル		○		任意に設定可能
4	通知等内容		○		任意に設定可能
5	宛先	(保護者の住所地) 市町村児童手当担当部長 殿	○		
6		(所属庁の長 殿)	○		
7	整理番号			○	
8	受給者	氏名	○		
9		性別		○	男・女
10		児童との続柄	○		
11		生年月日	○		和暦
12		住所	○		
13	配偶者	氏名	○		
14		生年月日	○		和暦
15		住所	○		
16	受給者と同居している児童	氏名	○		
17		生年月日	○		和暦
18	備考		○		申請日、支給開始月、離婚日、等

0270064		帳票名		児童手当父母指定者指定届	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	提出年月日		○		和暦
3	※受付確認年月日		○		和暦
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能
5	首長肩書		○		
6	首長名		○		
7	父母指定者	氏名	○		氏名+ふりがな
8		住所	○		電話番号あり
9		性別		○	男・女
10		生年月日	○		和暦
11	児童	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
12		父母指定者との関係	○		
13		生年月日	○		和暦
14		父母指定者との同居・別居の別	○		同・別
15		住所	○		
16		父母指定者と別居している理由	○		
17	児童の兄姉等(注)	氏名	○		
18		父母指定者との関係	○		
19		生年月日	○		和暦(平成・令和)
20		父母指定者との同居・別居の別	○		同・別
21		住所	○		
22		父母指定者と別居している理由	○		
23	児童の生計を維持している父母等	氏名	○		氏名+ふりがな
24		児童との続柄	○		
25		住所	○		電話番号有
26		性別		○	男・女
27		生年月日	○		和暦
28		帰国見込年月日	○		
29	上記の者の配偶者	配偶者の有無	○		有・無
30		氏名	○		
31		児童との続柄	○		
32		住所	○		電話番号あり
33		性別	○		男・女
34		生年月日	○		和暦
35		帰国見込年月日	○		
36	署名欄		○		任意に設定可能
37	児童手当・特例給付 父母指定者指定届受領証	住所		○	
38		父母指定者氏名		○	
39		児童の氏名		○	
40	通知等内容			○	
41	発行年月日			○	
42	首長肩書			○	
43	首長名			○	
44	公印			○	

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目欄を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270065		帳票名		児童手当額改定認定請求書額改定届		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考	
	大項目	中項目				
1	様式番号			○		
2	提出年月日		○		和暦	
3	※受付確認年月日		○		和暦	
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能	
5	首長名		○		○○市長、○○町長様、○○区長宛、等	
6	受給者	氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな	
7		性別		○	男・女	
8		生年月日	○		和暦	
9		職業	○		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	
10	住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり		
11	加入している公的年金制度の種別	○		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。 （）私立学校教職員共済 （）国家公務員共済 （）地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他（ ）		
12	増額又は減額の別		○		増 額 ・ 減 額	
13	増額又は減額の原因となる児童	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）	
14		続柄	○			
15		生年月日	○		和暦	
16		同居・別居の別	○		同・別	
17		海外留学をしている場合の出国年月	○			
18		住所	○			
19		監護の有無	○		有・無	
20		生計関係	○		同一・維持	
21		※児童との関係で、該当する場合に○印		○		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
22		増額又は減額の原因となる児童の兄弟等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者）	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
23	続柄		○			
24	生年月日		○		和暦	
25	同居・別居の別		○		同・別	
26	海外留学をしている場合の出国年月		○			
27	住所		○			
28	監護相当の有無		○		有・無	
29	生計費負担の有無		○		有・無	
30	増額した理由		○		ア. 出生 イ. その他（ ）	
31	減額した理由		○		ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった （留学を理由とするものを除く） カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった ケ. 父母指定者でなくなった （児童の生計を維持する父母等の帰国） コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った サ. 児童と同居しなくなった （単身赴任の場合を除く） シ. その他（ ）	
32	事由が発生した年月日		○		和暦	
33	認定・改定・却下	認定・改定・却下年月日		○	和暦	
34		認定・改定年月日		○	和暦	
35		手当月額		○	3歳未満分 月額 3歳以上高校生年代以下分 月額 計	
36	備考		○			

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目欄を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270013		帳票名		児童手当額改定認定請求書額改定届(施設等受給者用)	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	提出年月日		○		和暦
3	※受付確認年月日		○		和暦
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能
5	首長名		○		○〇市長、○〇町長様、○〇区長宛、等
6	受給者	氏名(法人名等)	○		氏名+ふりがな
7		性別		○	男・女
8		生年月日	○		和暦
9		職業	○		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
10		加入している公的年金制度の種別	○		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。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他()
11		施設等の名称	○		
12		施設等の種類	○		
13		設置者等の住所地(法人の主たる事務所の所在地)	○		電話番号あり
14		施設等所在地又は里親住所地	○		電話番号あり
15		施設等の名称	○		電話番号あり
16	増額又は減額の別		○		増 額 ・ 減 額
17	増額又は減額の原因となる施設入所等児童	氏名	○		氏名+ふりがな(ふりがなはオプション)
18		生年月日	○		和暦
19		備考	○		
20	増額した理由		○		ア. 児童自立生活援助の実施、委託又は入所若しくは入院 イ. その他()
21	減額した理由		○		ア. 死亡した イ. 児童自立生活援助が終了し、委託解除され、又は退所若しくは退院をした ウ. その他()
22	事由の発生した年月日		○		和暦
23	認定・改定・却下	認定・改定・却下年月日		○	和暦
24		認定・改定年月		○	和暦
25		手当月額		○	3歳未満分 月額 3歳以上分 月額 計
26	備考		○		

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目欄を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

別表第十四

0270015		帳票名	児童手当・特例給付額改定・額改定請求却下通知書		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	額改定に関する事項	改定後の支給対象児童数	○		3歳未満 人数 3歳以上小学校修了前 人数 中学生 人数 計
14		支給区分	○		・児童手当 ・特例給付
15	額改定に関する事項	改定後の手当月額	○		3歳未満 月額 3歳以上小学校修了前 月額 中学生 月額 計
16		改定年月	○		
17	額改定に関する事項	改定（増・減額）の理由	○		
18	額改定請求却下に関する事項		○		却下した理由
19	備考		○		15歳以上18歳未満 人数
20	問い合わせ先	担当部署名		○	
21		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
22		担当部署電話番号		○	
23		担当部署FAX番号		○	
24		担当部署メールアドレス		○	

0270066		帳票名		児童手当額改定・額改定請求却下通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	額改定に関する事項	改定後の支給対象児童数	○		3歳未満 人 3歳以上 人 第3子以降 人 計 人
15		改定後の手当月額	○		3歳未満 円 3歳以上 円 第3子以降 円 計 円
16		改定年月	○		
17		改定（増・減額）の理由	○		
18	額改定請求却下に関する事項		○		却下した理由
19	備考		○		19歳以上22歳未満 人数
20	問い合わせ先	担当部署名		○	
21		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
22		担当部署電話番号		○	
23		担当部署FAX番号		○	
24		担当部メールアドレス		○	

0270016		帳票名	児童手当額改定・額改定請求却下通知書（施設等受給者用）		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		施設等の名称/施設等の種類/施設等所在地又は里親住所地
6		宛名	○		設置者等の氏名（法人名等）
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11	施設等の名称			○	
12	施設等の種類			○	
13	帳票タイトル		○		任意に設定可能
14	通知等内容		○		任意に設定可能
15	額改定に関する事項	改定後の支給対象児童数	○		3歳未満 人数 3歳以上 人数 計
16		改定後の手当月額	○		3歳未満 月額 3歳以上 月額 計
17		改定年月	○		
18	額改定請求却下に関する事項		○		却下した理由
19	備考		○		
20	問い合わせ先	担当部署名		○	
21		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
22		担当部署電話番号		○	
23		担当部署FAX番号		○	
24		担当部署メールアドレス		○	
25	増額または減額の原因となる児童の氏名、生年月日及び改定の理由	児童の氏名	○		
26		生年月日	○		
27		改定（増・減額）理由	○		
28	支給対象児童に該当しない児童の氏名、生年月日及びその理由	児童の氏名	○		
29		生年月日	○		
30		改定の理由	○		

0270067		帳票名	監護相当・生計費の負担についての確認書		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	※整理番号		○		
3	※受付年月日		○		和暦
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能
5	首長名		○		○○市長殿、○○町長様、○○区長宛、等
6	記載者（18歳に達する日以後の最初の3月31日	氏名	○		氏名+ふりがな
7	を経過した後から22歳に達する日以後の最初の	生年月日	○		和暦
8	3月31日までの間にある者のうち、施設等に入	職業等	○		学生 無職 その他
9	所等している者でないもの)	住所	○		
10		個人番号	○		
11		続柄	○		
12		通学先（学生の場合のみ）	○		
13		卒業予定時期（学生の場合のみ）	○		和暦
14		申立人による監護相当の状況（いずれかに○）	○		1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他（ ）
15		申立人による生計費の負担の状況（該当するものすべてに○）	○		1. 生活費（食費、家賃等） 2. 学費 3. その他（ ）
16	申立年月日		○		和暦
17	申立人（児童手当の請求者・受給者）の住所		○		
18	申立人（児童手当の請求者・受給者）の氏名		○		

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目欄を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

別表第十九

0270018		帳票名		児童手当受給事由消滅届（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	提出年月日		○		和暦
3	※受付確認年月日		○		和暦
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能
5	苗長名		○		○市長、○町長様、○区長宛、等
6	受給者	氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな
7		生年月日	○		和暦
8		施設等の名称	○		
9		施設等の種類	○		
10		設置者等の住所地（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
11		施設等所在地又は里親住所地	○		電話番号あり
12	消滅した受給事由		○		ア. 施設等を廃止した、里親登録が削除された等 イ. 施設等の所在地又は里親の住所を他の市町村（特別区を含む）に変更した ウ. 全ての児童が施設入所等児童でなくなった エ. その他（ ）
13	消滅事由の発生した年月日		○		和暦
14	備考		○		

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目欄を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270019		帳票名	児童手当・特例給付支給事由消滅通知書		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	支給消滅年月日		○		和暦
14	消滅事由		○		
15	問い合わせ先	担当部署名		○	
16		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
17		担当部署電話番号		○	
18		担当部署FAX番号		○	
19		担当部メールアドレス		○	

0270069		帳票名		児童手当支給事由消滅通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	消滅した日		○		和暦
14	消滅の理由		○		
15	問い合わせ先	担当部署名		○	
16		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
17		担当部署電話番号		○	
18		担当部署FAX番号		○	
19		担当部メールアドレス		○	

0270020		帳票名		児童手当支給事由消滅通知書（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		施設等の名称/施設等の種類/施設等所在地又は里親住所地
6		宛名	○		設置者等の氏名（法人名等）
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	消滅した日		○		和暦
14	消滅の理由		○		
15	問い合わせ先	担当部署名		○	
16		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
17		担当部署電話番号		○	
18		担当部署FAX番号		○	
19		担当部メールアドレス		○	

0270021		帳票名	児童手当・特例給付における父母指定者の受給事由消滅について（通知）		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	整理番号		○		
3	帳票タイトル		○		任意に設定可能
4	宛名			○	
5	署名			○	
6	通知等内容		○		任意に設定可能
7	父母指定者	氏名	○		
8		性別		○	男・女
9		生年月日	○		和暦
10		住所	○		
11	児童	氏名	○		
12		父母指定者との関係	○		
13		生年月日	○		和暦
14		住所	○		
15	支給事由消滅年月日		○		和暦
16	備考		○		

0270070		帳票名		児童手当における父母指定者の受給事由消滅について（通知）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	整理番号		○		
3	帳票タイトル		○		任意に設定可能
4	宛名			○	
5	署名			○	
6	通知等内容		○		任意に設定可能
7	父母指定者	氏名	○		
8		性別		○	男・女
9		生年月日	○		和暦
10		住所	○		
11	児童	氏名	○		
12		父母指定者との関係	○		
13		生年月日	○		和暦
14		住所	○		
15	支給事由消滅年月日		○		和暦
16	備考		○		

0270071		帳票名		未支払児童手当請求書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	提出年月日		○		和暦
3	※受付確認年月日		○		和暦
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能
5	首長名		○		〇〇市長、〇〇町長様、〇〇区長宛、等
6	受給資格があった者（死亡者）	氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな
7		住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
8		死亡した年月日	○		和暦
9	養育していた児童	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
10		住所	○		
11	児童の兄弟等(注)	氏名	○		
12		住所	○		
11	請求の内容	請求期間	○		
12		請求金額	○		
13	支払希望金融機関	名称	○		
14		口座番号	○		
15		金融機関コード		○	
16		支店名		○	
17		支店コード		○	
18		口座種別		○	
19		口座名義人		○	
20		公的受取口座利用（公的給付支給等口座）の利用有無		○	
21	備考		○		
22	請求者	住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
23		氏名（法人名等）	○		
24	※支給決定年月日			○	和暦
25	※請求却下年月日			○	和暦

※申請・届における実装すべき項目、実装してもなくてもよい項目は帳票の項目を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270023		帳票名	未支払児童手当請求書（施設等受給資格者用）		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	提出年月日		○		和暦
3	※受付確認年月日		○		和暦
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能
5	首長名		○		○○市長、○○町長様、○○区長宛、等
6	受給資格者又は受給資格があった者	設置者等の氏名（法人名）	○		氏名+ふりがな
7		施設等の名称	○		
8		施設等の種類	○		
9		設置者等の住所地（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
10		施設等所在地又は里親住所地	○		電話番号あり
11	施設入所等児童であった者	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
12		住所	○		
14	支払希望金融機関	名称	○		
15		口座番号	○		
16		金融機関コード		○	
17		支店名	○		
18		支店コード	○		
19		口座種別		○	
20		口座名義人	○		
21		公的受取口座利用（公的給付支給等口座）の利用有無		○	
16	請求の内容	請求期間	○		
17		請求金額	○		
18	施設入所等児童でなくなった年月日		○		和暦
19	備考		○		
20	※支給決定年月日			○	和暦
21	※請求却下年月日			○	和暦

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270072		帳票名		未支払児童手当支給決定・請求却下通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	支払の内容	支払期間	○		和暦
14		支払金額	○		金額
15		支払年月日	○		和暦
16		支払方法	○		
17	却下の理由		○		
18	問い合わせ先	担当部署名		○	
19		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
20		担当部署電話番号		○	
21		担当部署FAX番号		○	
22		担当部メールアドレス		○	

0270025		帳票名		未支払児童手当支給決定・請求却下通知書（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		施設等の名称/施設等の種類/施設等所在地又は里親住所地
6		宛名	○		設置者等の氏名（法人名等）
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	児童の氏名		○		
14	住所		○		
15	支払の内容	支払期間	○		和暦
16		支払金額	○		金額
17		支払年月日	○		和暦
18		支払方法	○		
19	却下の理由		○		
20	合計金額		○		
21	問い合わせ先	担当部署名		○	
22		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
23		担当部署電話番号		○	
24		担当部署FAX番号		○	
25		担当部メールアドレス		○	

0270073		帳票名		児童手当氏名・住所等変更届	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	提出年月日		○		和暦
3	※受付確認年月日		○		和暦
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能
5	首長名		○		○○市長殿、○○町長様、○○区長宛、等
6	受給者（変更前）	氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
7		住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
8		職業区分		○	ア、被用者 イ、公務員（勤務先： ） ウ、被用者等でない者
9		加入している公的年金制度の種別		○	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。 （）私立学校教職員共済 （）国家公務員共済 （）地方公務員等共済 イ、国民年金 ウ、その他（ ）
10	受給者（変更後）	氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
11		住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
12		職業区分		○	ア、被用者 イ、公務員（勤務先： ） ウ、被用者等でない者
13		加入している公的年金制度の種別		○	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。 （）私立学校教職員共済 （）国家公務員共済 （）地方公務員等共済 イ、国民年金 ウ、その他（ ）
14	変更年月日		○		和暦
15	配偶者（変更前）	氏名		○	氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
16		住所		○	電話番号あり
17		生年月日		○	
18	配偶者（変更後）	氏名		○	氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
19		住所		○	電話番号あり
20		生年月日		○	
21	離婚成立日			○	
22	変更年月日			○	和暦
23	児童（変更前）	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
24		住所	○		電話番号あり
25	児童（変更後）	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
26		住所	○		電話番号あり
27	変更年月日		○		和暦
28	備考		○		
29	受給者	住所（法人の主たる事務所の所在地）		○	電話番号あり
30		氏名（法人名等）		○	

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270027		帳票名		児童手当氏名・住所等変更届（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	提出年月日		○		和暦
3	※受付確認年月日		○		和暦
4	帳票タイトル		○		任意に設定可能
5	首長名		○		〇〇市長、〇〇町長様、〇〇区長宛、等
6	受給者（変更前）	設置者等の氏名（法人名）	○		
7		施設等の名称	○		
8		設置者等の住所地（法人の主たる事務所の所在地）	○		
9		施設等の所在地（住所）	○		電話番号あり
10		施設等の種類	○		
11	受給者（変更後）	設置者等の氏名（法人名）	○		
12		施設等の名称	○		
13		設置者等の住所地（法人の主たる事務所の所在地）	○		
14		施設等の所在地（住所）	○		電話番号あり
15		施設等の種類	○		
16	変更年月日		○		和暦
17	施設入所等児童（変更前）	氏名	○		
18		居住地	○		電話番号あり
19	施設入所等児童（変更後）	氏名	○		
20		居住地	○		電話番号あり
21	変更年月日		○		和暦
22	備考		○		
23	受給者（変更前）	住所（法人の主たる事務所の所在地）		○	電話番号あり
24		氏名等（法人名及び代表者の氏名）		○	

※申請・届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270031		振票名	児童手当・特例給付現況届		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	振票前文	文書番号		○	
3		発行日		○	
4		郵便番号		○	
5		送付先		○	
6		宛名		○	
7		カスタマーバーコード		○	
8		首長肩書		○	
9		首長名		○	
10		公印		○	
11		提出年月日		○	
12	※受付確認年月日		○		和暦
13	認定番号			○	
14	受給者	①氏名(法人名等)	○		氏名+ふりがな
15		②性別		○	男・女
16		③生年月日	○		和暦
17		④職業区分			ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
18		⑤配偶者の有無	○		有・無
19		⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	○		電話番号あり
20	本年1月1日時点の住所	○		⑥と異なる場合記載する欄	
21	配偶者等	⑦氏名(法人名等)		○	氏名+ふりがな
22		生年月日		○	
23		⑧職業区分		○	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
24		⑨住所(⑥と異なる場合)		○	電話番号あり
25		本年1月1日時点の住所		○	⑨と異なる場合記載する欄
26		⑩児童	氏名	○	
27		続柄	○		
28		生年月日	○		和暦
29		同居・別居の別	○		同・別
30		海外留学をしている場合の出国年月	○		
31		住所	○		
32		監護の有無	○		有・無
33		生計関係	○		同一・維持
34		※児童との関係で、該当する場合に○印		○	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
35		※3歳未満の児童○印		○	
36		※3歳以上小学校修了前の児童○印		○	
37		※小学校修了後中学校修了前の児童○印		○	
38	⑪加入している公的年金制度の種別		○		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。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他()
39	⑫扶養親族等及び児童の数			○	人数
40	⑬所得の状況			○	年度、受給者・配偶者の所得金額
41	判定			○	
42	控除後の所得額			○	金額
43	所得 制限・上限 限度額			○	金額
44	区分			○	・児童手当 ・特例給付
45	手当月額			○	3歳未満分 月額 3歳以上小学校修了前分 月額 中学生分 月額 計
46	必要提出資料			○	
47	所得の合計額	所得年度		○	
48		所得合計額		○	金額(受給者、配偶者)
49		所得合計額(うち児童手当法施行令第3条第1項による控除)(給与所得/公的年金等所得を有する場合の控除額(上限100,000円))		○	金額(受給者、配偶者)
50		所得合計額(うち児童手当法施行令第3条第1項による控除)(一律控除額)		○	金額(受給者、配偶者)
51	控除	雑損控除額		○	金額(受給者、配偶者)
52		医療費控除額		○	金額(受給者、配偶者)
53		小規模企業共済等掛金控除額		○	金額(受給者、配偶者)
54		障害者控除額障入・特障入		○	金額(受給者、配偶者)
55		寡婦・ひとり親・勤労学生控除額		○	金額(受給者、配偶者)
56	バーコード			○	消込作業用

※現況届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は振票の項目を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270074		帳票名	児童手当現況届			
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考	
	大項目	中項目				
1	様式番号			○		
2	帳票前文	文書番号		○		
3		発行日		○		
4		郵便番号		○		
5		送付先		○		
6		宛名		○		
7		カスタマーバーコード		○		
8		首長肩書		○		
9		首長名		○		
10		公印		○		
11		提出年月日		○		和暦
12	※受付確認年月日		○		和暦	
13	認定番号			○		
14	受給者	①氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな	
15		②性別		○	男・女	
16		③生年月日	○		和暦	
17		④職業区分			ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	
18		⑤配偶者の有無	○		有・無	
19		⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり	
20		本年1月1日時点の住所	○		⑥と異なる場合記載する欄	
21		配偶者等	⑦氏名（法人名等）		○	氏名+ふりがな
22			生年月日		○	
23	⑧職業区分			○	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	
24	⑨住所（⑥と異なる場合）			○	電話番号あり	
25	本年1月1日時点の住所			○	⑨と異なる場合記載する欄	
26	⑩児童の兄弟等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者）	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）	
27		続柄	○			
28		生年月日	○		和暦	
29		監護相当の有無	○		有・無	
30		生計費負担の有無	○		有・無	
31		同居・別居の別	○		同・別	
32		海外留学をしている場合の出国年月	○			
33		算定対象に○印	○			
34		⑪児童	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
35			続柄	○		
36	生年月日		○		和暦	
37	監護の有無		○		有・無	
38	生計関係		○		同一・維持	
39	同居・別居の別		○		同・別	
40	住所（別居の場合）		○			
41	海外留学をしている場合の出国年月		○			
42	※児童との関係で、該当する場合に○印			○	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
43	※第3子以降の場合に○印			○		
44	※3歳未満の場合に○印			○		
45	※左記以外の場合に○印			○		
46	手当月額			○		
47	合計金額		○			
48	⑫請求者の加入している公的年金制度の種別		○		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。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 ()	
49	⑬所得の状況	年次	○		令和 年分所得額	
50		請求者	○		金額（請求者）	
51		配偶者	○		金額（配偶者）	
52	必要提出資料			○		
53	バーコード			○	消込作業用	

※現況届における実装すべき項目、実装してもしなくてもよい項目は帳票の項目を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270032		帳票名		児童手当現況届（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもなくてもよい項目	備考
	大項目	中項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号		○	
3		発行日		○	
4		郵便番号		○	
5		送付先		○	施設等の名称/施設等の種類/施設等所在地又は里親等住所地
6		宛名		○	設置者等の氏名（法人名等）
7		カスタマーバーコード		○	
8		首長肩書		○	
9		首長名		○	
10		公印		○	
11		提出年月日		○	
12	※受付確認年月日		○		和暦
13	受給者	設置者等の氏名（法人名等）	○		氏名+ふりがな
14		職業	○		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
15		性別		○	男・女
16		生年月日	○		和暦
17		施設等の名称	○		
18		施設等の種類	○		
19		設置者等の住所地（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
20		施設等所在地又は里親等住所地	○		電話番号あり
21	施設入所者等児童	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
22		生年月日	○		和暦
23		備考	○		
24		※3歳未満の児童○印		○	
25		※3歳以上の児童○印		○	
26	加入している公的年金制度の種別		○		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。 （）私立学校教職員共済 （）国家公務員共済 （）地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他（ ）
27	手当月額			○	3歳未満分 月額 3歳以上分 月額 計
28	バーコード			○	消込作業用

※現況届における実装すべき項目、実装してもなくてもよい項目は帳票の項目を指すものであり、内容を印字すべき項目ではない

0270075		帳票名		児童手当現況届の提出について	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	提出期限		○		和暦
14	添付書類		○		
15	問い合わせ先	担当部署名		○	
16		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
17		担当部署電話番号		○	
18		担当部署FAX番号		○	
19		担当部メールアドレス		○	

0270077		帳票名	児童手当現況届の提出について（督促）		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	現況届提出期限		○		和暦
14	必要な添付書類等			○	
15	問い合わせ先	担当部署名		○	
16		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
17		担当部署電話番号		○	
18		担当部署FAX番号		○	
19		担当部メールアドレス		○	

0270078		帳票名		児童手当支払差止通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	支払差止の内容	支払差止事由	○		
14		支払差止額		○	
15		支払差止期間		○	和暦
16	問い合わせ先	担当部署名		○	
17		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
18		担当部署電話番号		○	
19		担当部署FAX番号		○	
20		担当部メールアドレス		○	

0270039		帳票名		児童手当支払差止通知書（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		施設等の名称/施設等の種類/施設等所在地又は里親等住所地
6		宛名	○		設置者等の氏名（法人名等）
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	支払差止の内容	支払差止事由	○		
14		支払差止額		○	
15		支払差止期間		○	和暦
16	問い合わせ先	担当部署名		○	
17		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
18		担当部署電話番号		○	
19		担当部署FAX番号		○	
20		担当部メールアドレス		○	

0270040		帳票名		児童手当・特例給付支払差止解除通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	支払差止解除の内容	支払差止解除事由	○		
14		支払差止額		○	
15		支払差止期間		○	和暦
16	問い合わせ先	担当部署名		○	
17		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
18		担当部署電話番号		○	
19		担当部署FAX番号		○	
20		担当部メールアドレス		○	

0270079		帳票名		児童手当支払差止解除通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	支払差止解除の内容	支払差止解除事由	○		
14		支払差止額		○	
15		支払差止期間		○	和暦
16	問い合わせ先	担当部署名		○	
17		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
18		担当部署電話番号		○	
19		担当部署FAX番号		○	
20		担当部メールアドレス		○	

0270041		帳票名		児童手当支払差止解除通知書（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		施設等の名称/施設等の種類/施設等所在地又は里親等住所地
6		宛名	○		設置者等の氏名（法人名等）
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	支払差止解除の内容	支払差止解除事由	○		
14		支払差止額		○	
15		支払差止期間		○	和暦
16	問い合わせ先	担当部署名		○	
17		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
18		担当部署電話番号		○	
19		担当部署FAX番号		○	
20		担当部メールアドレス		○	

0270045		帳票名		児童手当・特例給継続認定通知書兼支払通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	受給資格に関する事項	支給対象児童数	○		3歳未満 人数 3歳以上小学校修了前 人数 中学生 人数 計
14		支給区分	○		・児童手当 ・特例給付
15		手当月額	○		3歳未満 月額 3歳以上小学校修了前 月額 中学生 月額 計
16	10月定期支払	支払予定日	○		和暦
17		支払期間	○		
18		支払金額	○		金額
19	2月定期支払	支払予定日	○		和暦
20		支払期間	○		
21		支払金額	○		金額
22	6月定期支払	支払予定日	○		和暦
23		支払期間	○		
24		支払金額	○		金額
25	問い合わせ先	担当部署名		○	
26		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
27		担当部署電話番号		○	
28		担当部署FAX番号		○	
29		担当部メールアドレス		○	

0270080		帳票名		児童手当継続認定通知書兼支払通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	受給資格に関する事項	支給対象児童数	○		3歳未満 人 3歳以上 人 第3子以降 人 計 人
14		手当月額	○		3歳未満 円 3歳以上 円 第3子以降 円 計 円
15	10月定期支払	支払予定日	○		和暦
16		支払期間	○		
17		支払金額	○		金額
18	12月定期支払	支払予定日	○		和暦
19		支払期間	○		
20		支払金額	○		金額
21	2月定期支払	支払予定日	○		和暦
22		支払期間	○		
23		支払金額	○		金額
24	4月定期支払	支払予定日	○		和暦
25		支払期間	○		
26		支払金額	○		金額
27	6月定期支払	支払予定日	○		和暦
28		支払期間	○		
29		支払金額	○		金額
30	8月定期支払	支払予定日	○		和暦
31		支払期間	○		
32		支払金額	○		金額
33	問い合わせ先	担当部署名		○	
34		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
35		担当部署電話番号		○	
36		担当部署FAX番号		○	
37		担当部メールアドレス		○	

0270046		帳票名		児童手当継続認定通知書兼支払通知書（施設等受給者用）	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		施設等の名称/施設等の種類/施設等所在地又は里親住所地
6		宛名	○		設置者等の氏名（法人名等）
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	受給資格に関する事項	支給対象児童数	○		3歳未満 人 3歳以上 人 計
14		手当月額	○		3歳未満 円 3歳以上 円 計
15	備考				
16	10月定期支払	支払予定日	○		和暦
17		児童の氏名	○		複数人の受給者となっている場合は、複数行に項番16から20が記載される。
18		生年月日	○		和暦
19		支払期間	○		
20		支払金額	○		金額
21	12月定期支払	支払予定日	○		和暦
22		児童の氏名	○		複数人の受給者となっている場合は、複数行に項番21から25が記載される。
23		生年月日	○		
24		支払期間	○		
25		支払金額	○		金額
26	2月定期支払	支払予定日	○		和暦
27		児童の氏名	○		複数人の受給者となっている場合は、複数行に項番26から30が記載される。
28		生年月日	○		
29		支払期間	○		
30		支払金額	○		金額
31	4月定期支払	支払予定日	○		和暦
32		児童の氏名	○		複数人の受給者となっている場合は、複数行に項番31から35が記載される。
33		生年月日	○		
34		支払期間	○		
35		支払金額	○		金額
36	6月定期支払	支払予定日	○		和暦
37		児童の氏名	○		複数人の受給者となっている場合は、複数行に項番36から40が記載される。
38		生年月日	○		
39		支払期間	○		
40		支払金額	○		金額
41	8月定期支払	支払予定日	○		和暦
42		児童の氏名	○		複数人の受給者となっている場合は、複数行に項番41から45が記載される。
43		生年月日	○		
44		支払期間	○		和暦
45		支払金額	○		金額
46	問い合わせ先	担当部署名		○	
47		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
48		担当部署電話番号		○	
49		担当部署FAX番号		○	
50		担当部メールアドレス		○	

0270047		帳票名		児童手当・特例給付認定通知書及び児童手当・特例給付支給事由消滅通知書		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考	
	大項目	小項目				
1	様式番号			○		
2	帳票前文	文書番号	○			
3		発行日	○			
4		郵便番号	○			
5		送付先	○			
6		宛名	○			
7		カスタマーバーコード	○			
8		首長肩書	○			
9		首長名	○			
10		公印		○		
11		帳票タイトル		○		任意に設定可能
12	通知等内容		○		任意に設定可能	
13	請求年月日		○			
14	認定区分		○			
15	消滅区分		○			
16	認定に関する事項		○		(3歳未満) 人	
17		支給対象児童数		○		(3歳以上小学校修了前) 人
18				○		(中学生) 人
19				○		計 人
20		区分		○		児童手当・特例給付
21		手当月額		○		(3歳未満) 円
22				○		(3歳以上小学校修了前) 円
23				○		(中学生) 円
24				○		計 円
25		支給開始年月		○		
26	支給要件児童に該当しない児童の氏名及びその理由		○			
27	認定請求却下に関する事項	却下した理由		○		
28		備考		○		
29	問い合わせ先	担当部署名		○		
30		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所	
31		担当部署電話番号		○		
32		担当部署FAX番号		○		
33		担当部メールアドレス		○		

0270052		帳票名	児童手当・特例給付に係る学校給食費等の徴収（支払）に係る通知書		
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	徴収（支払）の内容	児童の氏名	○		
14		児童手当等から徴収する（支払う）費用	○		
15		徴収期間	○		
16		備考	○		
17	問い合わせ先	担当部署名		○	
18		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
19		担当部署電話番号		○	
20		担当部署FAX番号		○	
21		担当部署メールアドレス		○	

0270081		帳票名		児童手当に係る学校給食費等の徴収（支払）に係る通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	徴収（支払）の内容	児童の氏名	○		
14		児童手当から徴収する（支払う）費用	○		
15		徴収期間	○		
16		備考	○		
17	問い合わせ先	担当部署名		○	
18		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
19		担当部署電話番号		○	
20		担当部署FAX番号		○	
21		担当部署メールアドレス		○	

0270053		帳票名		保育科特別徴収通知書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	帳票前文	文書番号	○		
3		発行日	○		
4		郵便番号	○		
5		送付先	○		
6		宛名	○		
7		カスタマーバーコード	○		
8		首長肩書	○		
9		首長名	○		
10		公印		○	
11		帳票タイトル		○	
12	通知等内容		○		任意に設定可能
13	対象児童氏名		○		
14	徴収内容	児童手当支払期日	○		
15		特別徴収する保育料の額	○		
16		摘要	○		
17	問い合わせ先	担当部署名		○	
18		担当部署電話番号		○	
19		担当部署FAX番号		○	
20		担当部署メールアドレス		○	
21		首長名	○		
22	不服の申立て及び取消訴訟	市区町村名	○		
23		所在地	○		郵便番号+全角スペース+住所
24		担当部署電話番号		○	

0270082		帳票名		児童手当に係る寄附受領証明書	
項番	印字項目		実装すべき項目	実装してもしなくてもよい項目	備考
	大項目	小項目			
1	様式番号			○	
2	整理番号		○		
3	帳票タイトル		○		任意に設定可能
4	通知等内容		○		任意に設定可能
5	住所（法人の主たる事務所の所在地）		○		
6	氏名（法人名等）		○		
7	金額		○		
8	発行年月日		○		和暦
9	首長肩書		○		
10	首長名		○		
11	公印			○	