

別紙4
帳票印字項目

【児童手当システム帳票印字項目】

0270001		帳票名		児童手当・特例給付 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	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		○		〇〇市長殿、〇〇町長様、〇〇区長宛、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職業区分	○		ア. 被用者 イ. 公務員（勤務先： ） ウ. 被用者等でない者	
10		⑤配偶者の有無	○		有・無	
11		⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり	
12		⑦個人番号	○			
13		本年1月1日時点の住所	○		⑥と異なる場合記載する欄	
14		昨年1月1日の住所		○		
15		支払希望金融機関⑧	名称	○		
16			口座番号	○		
17			金融機関コード		○	
18			支店名	○		
19			支店コード	○		
20	口座種別			○		
21	口座名義人		○			
22	公的受取口座利用（公的給付支給等口座）の利用有無		○			
23	配偶者等	⑨氏名	○		氏名+ふりがな	
24		生年月日		○	和暦	
25		⑩職業区分	○		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	
26		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）	
27		本年1月1日時点の住所	○		⑪と異なる場合記載する欄	
28		前年1月1日時点の住所		○		
29		⑫個人番号	○			
30	⑬児童	氏名	○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）	
31		続柄	○			
32		生年月日	○		和暦	
33		同居・別居の別	○		同・別	
34		海外留学をしている場合の出国年月	○			
35		住所	○			
36		監護の有無	○		有・無	
37		生計関係	○		同一・維持	
38		※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	
39		※3歳未満の児童○印		○		
40		※3歳以上小学校修了前の児童○印		○		
41		※小学校修了後中学校修了前の児童○印		○		
42	⑭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（ ）	
43	⑮扶養親族等及び児童の数			○	人数	
44	⑯所得の状況			○	年度、受給者・配偶者の所得金額	
45	認定・却下	認定・却下年月日		○	和暦	
46		支給開始年月		○	和暦	
47	控除後の所得額			○		
48	所得 制限・上限 限度額			○	金額	
49	区分			○	・児童手当 ・特例給付	
50	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	

0270001	帳票名	児童手当・特例給付 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	中項目			
51	所得の合計額	所得年度		○	
52		所得合計額		○	金額（受給者、配偶者）
53		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は控除額（上限100,000円））		○	金額（受給者、配偶者）
		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）
54		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）
55	控除	雑損控除額		○	金額（受給者、配偶者）
56		医療費控除額		○	金額（受給者、配偶者）
57		小規模企業共済等掛金控除額		○	金額（受給者、配偶者）
58		障害者控除額障人・特障人		○	金額（受給者、配偶者）
59		寡婦・ひとり親・勤労学生控除額		○	

※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

【児童手当システム帳票印字項目】

0270002		帳票名		児童手当 認定請求書（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		○		〇〇市長殿、〇〇町長様、〇〇区長宛、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職業区分	○		ア、被用者 イ、公務員 ウ、被用者等でない者
11		⑤住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
12		⑥個人番号	○		
13	支払希望金融機関⑧	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	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	認定・却下	認定・却下年月日		○	和暦
27		支給開始年月		○	和暦
28	手当月額			○	3歳未満分 月額 3歳以上分 月額 計

※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

【児童手当システム帳票印字項目】

0270004		帳票名		児童手当・特例給付 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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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		担当部署メールアドレス		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270007		帳票名		児童手当・特例給付 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		○		

【児童手当システム帳票印字項目】

0270008		帳票名		児童手当／特例給付 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		支給開始年月	○			
17		支給要件児童に該当しない児童の氏名及びその理由	○			
18		認定番号		○		
19		認定却下事由		○		却下した理由
20		備考		○		15歳以上18歳未満 人数
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		○		

【児童手当システム帳票印字項目】

0270009		帳票名	児童手当／特例給付 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 人数 3歳以上小学校修了前 人数 中学生 人数 計
16		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
17		支給開始年月	○		
18		支給要件児童の氏名	○		
19		支給要件児童の生年月日	○		和暦
20		支給要件児童に該当しない児童の氏名及びその理由	○		
21	認定却下事由		○		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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270010		帳票名		児童手当・特例給付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	整理番号			○	
6	受給者	氏名	○		
7		性別		○	男・女
8		児童との続柄	○		
9		生年月日	○		和暦
10		住所	○		
11	配偶者	氏名	○		
12		生年月日	○		和暦
13		住所	○		
14	受給者と同居している児童	氏名	○		
15		生年月日	○		和暦
16	備考		○		申請日、支給開始月、離婚日、等

【児童手当システム帳票印字項目】

0270011		帳票名		児童手当・特例給付 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	児童の生計を維持している父母等	氏名	○		氏名+ふりがな
18		児童との続柄	○		
19		住所	○		電話番号有
20		性別		○	男・女
21		生年月日	○		和暦
22		帰国見込年月日	○		
23	上記の者の配偶者	配偶者の有無	○		有・無
24		氏名	○		
25		児童との続柄	○		
26		住所	○		電話番号あり
27		性別	○		男・女
28		生年月日	○		和暦
29		帰国見込年月日	○		
30	署名欄		○		任意に設定可能
31	児童手当・特例給付 父母指定者指定届受領証	住所		○	
32		父母指定者氏名		○	
33		児童の氏名		○	
34	通知等内容			○	
35	発行年月日			○	
36	首長肩書			○	
37	首長名			○	
38	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

【児童手当システム帳票印字項目】

0270012		帳票名		児童手当・特例給付 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		職業区分	○		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			○
22	増額した理由		○		ア. 出生 イ. その他（ ）
23	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. 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） ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院 ケ. 児童と同居しなくなった（単身赴任の場合を除く） コ. その他（ ）
24	事由が発生した年月日		○		和暦
25	認定・改定・却下	認定・改定・却下年月日		○	和暦
26		認定・改定年月日		○	和暦
27		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
28	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

【児童手当システム帳票印字項目】

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		○		○○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		職業区分	○		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. 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. 委託解除された又は退所若しくは退院をした ウ. その他 ()
22	事由が発生した年月日		○		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		○		

【児童手当システム帳票印字項目】

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		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		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		担当部メールアドレス		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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	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	○		和暦
27		改定(増・減額)理由	○		
28	支給対象とならなかった児童の氏名、生年月日及びその理由	児童の氏名	○		
29		生年月日	○		和暦
30		改定の理由	○		

【児童手当システム帳票印字項目】

0270017		帳票名		児童手当・特例給付 受給事由消滅届	
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		生年月日	○		和暦
8		住所（法人の主たる事務所の所在地）	○		電話番号あり
9	消滅した受給事由		○		1. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった 2. 受給者が他の市町村（特別区を含む）に転出した 3. 受給者が児童と別居することとなった（単身赴任の場合を除く） 4. 未成年後見人でなくなった 5. 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） 6. 児童について、次の事実が生じた ① 死亡した ② 監護しなくなった ③ 生計を同じくしなくなった ④ 生計を維持しなくなった ⑤ 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） ⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院 ⑦ その他（ ） 7. 公務員になった 8. その他（ ）
10	6の場合における児童の氏名		○		氏名+ふりがな（ふりがなはオプション）
11	消滅事由の発生した年月日		○		和暦
12	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

【児童手当システム帳票印字項目】

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	首長名		○		〇〇市長、〇〇町長様、〇〇区長宛、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

【児童手当システム帳票印字項目】

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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270020		帳票名		児童手当 支給事由消滅通知書 (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	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	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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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	通知等内容		○		任意に設定可能
5	父母指定者	氏名	○		
6		性別		○	男・女
7		生年月日	○		和暦
8		住所	○		
9	児童	氏名	○		
10		父母指定者との関係	○		
11		生年月日	○		和暦
12		住所	○		
13	支給事由消滅年月日		○		和暦
14	備考		○		

【児童手当システム帳票印字項目】

0270022		帳票名		未支払 児童手当・特例給付 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	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	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

【児童手当システム帳票印字項目】

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		○		〇〇市長、〇〇町長様、〇〇区長宛、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		○		

※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

【児童手当システム帳票印字項目】

0270024	帳票名	未支払 児童手当／特例給付 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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270026		帳票名		児童手当・特例給付 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		○		〇〇市長殿、〇〇町長様、〇〇区長宛、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

【児童手当システム帳票印字項目】

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

【児童手当システム帳票印字項目】

0270031		帳票名		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	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	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		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		障害者控除額障人・特障人		○	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

【児童手当システム帳票印字項目】

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		○	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		提出年月日		○		和暦
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		○			
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

【児童手当システム帳票印字項目】

0270033		帳票名	「令和 年度児童手当・特例給付 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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270037		帳票名		「令和 年度児童手当・特例給付 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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270038		帳票名		児童手当／特例給付 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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270045		帳票名		児童手当・特例給付 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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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 人数 3歳以上中学校修了前 人数 計
14		手当月額	○		3歳未満 月額 3歳以上中学校修了前 月額 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11から14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	2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16から19が記載される。
23		生年月日	○		
24		支払期間	○		
25		支払金額	○		金額
26	6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21から24が記載される。
28		生年月日	○		
29		支払期間	○		和暦
30		支払金額	○		金額
31	問い合わせ先	担当部署名		○	
32		所在地		○	郵便番号+全角スペース+住所
33		担当部署電話番号		○	
34		担当部署FAX番号		○	
35		担当部メールアドレス		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

270047		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		○	
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	支給対象児童数	○		(3歳未満) 人
17			○		(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		担当部署メールアドレス		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

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		担当部メールアドレス		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270053		帳票名	保育料特別徴収通知書		
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	児童手当等支払期日	○		
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		○	

【児童手当システム帳票印字項目】

0270054		帳票名		児童手当／特例給付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			○	