# 令和3年度児童手当現況届電子申請について

### 注意点

〇申請には下記のものが必要です

・申請者の保険証画像ファイル (デジタルカメラ等で撮影したもの)

申請はパソコンから行う必要があります。(スマートフォン等は不可) 保険証以外の提出物がある場合、郵送での提出が必要となります。

#### 1.事前準備

下記のページをご覧いただき、お使いの OS/ブラウザが動作対象であることを ご確認願います。

https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/www/guide/environment.html

#### 2.現況届の電子申請

八王子市電子申請画面のキーワード検索で「児童手当・特例給付現況届」を検索します。 (八王子市電子申請 URL)

https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/navi/govTop.do?govCode=13201

### Q キーワード検索

児童手当・特例給付現況

検索

手続き一覧に「令和3年度 児童手当・特例給付現況届」が表示されるので、 クリックします。

手統一覧	
令和3年度児童手当・特例給付現況届	
受付中(受付期間:2021年6月1日0時(	)分から)

パソコンから申請可

「電子申請」をクリックします。

電子申請と申請済み手続の照会

状況照会

申請画面(ブラウザ)から必要な事項を入力して申請できます。 雷子申請

申請した内容や申請の処理状況を確認できます。

電子申請を行うためには、規約を確認の上、同意する必要があります。

利用規約	
1. 1 利用規約について	
東京電子自治体共同運営電子申請サービス利用規約(以下「本規約」という。)は、サービス提供自治体 が所管する電子申請サービスを利用する場合に必要な事項を定めるものです。	
2. 2 利用規約の回意 サービス提供自治体は、本規約に基づき電子申請サービスを提供します。電子申請サービスを利用され る個人又は法人等(以下「利用者」という。)は、本規約に同意いただくことが必要です。電子申請サービス	
をご利用になる前に、必ず本規約を十分にお読みください。電子申請サービスを利用した場合は、本規約 に同意したものとみなします。本規約に同意いただけない場合は、電子申請サービスのご利用をお断り、 たします。	
3.3 用語の定義 本規約において使用する用語の意義は、次のとおりといます。	
1. (1)協議会	
東京都、区市町村その他の地方公共団体が共同して電子自治体を実現することにより、住民に 対する行政サービスの向上と行政運営の高度化、効率化を図ることを目的として設立された、「東 京電子自治体共同運営協議会」のことをいいます。 2. (2)サービュ提供自治性	~
	_
◆ 利用規約に同意しない 利用規約に同意する	

ログインします。

ID がない方でも申請できます。

「ID なしの方」ボタンを押してください。

すでに ID を持っている方はユーザーID とパスワードを入力した上で

「ログイン」ボタンを押してください。

ID がある方は登録時に設定した基本情報が事前に記載されています。



申請者(手当受給者)のフリガナ、氏名、郵便番号、住所、電話番号を入力します。 申請者の情報を入力してください。

★ 氏名フリガナ	申請者の氏名フリガナを入力してください。(全角力タカナ20文字以内) 姓「ハチオウジ 名 タロウ
★ 氏名	申請者の氏名を入力してください。(全角20文字以内) 姓  八王子 名  太郎
<b>★</b> 郵便番号	123-4567の形式で入力してください。(半角8文字)  193-0823   住所検索
★ 申請者住所	東京都 ✓ 市区町村以下、番地、建物名までを入力してください。(全角120文字以内)  八王子市元本郷町三丁目24番1号 ○
<b>★</b> 電話番号	012-3456-7890の形式で入力してください。(半角13文字以内)  042-620-7368 ×

記入不備などが発生した場合の連絡先を入力します。

申請者と連絡先は同一でも問題ありません。

連絡先を母(父)に変更したい場合には、申請者と連絡先を別に設定してください。 連絡先の情報を入力してください。

✗ 氏名フリガナ	連絡先の氏名フリガナを入力してください。(全角力タカナ20文字以内) 株 いチオウジー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
★ 氏名	連絡先の氏名を入力してください。(全角20文字以内) tu
	9至1八王子 名 1太郎
<b>≭</b> 郵便番号	123-4567の形式で入力してください。(半角8文字) [193-0823 住所検索
	東京都
★ 連絡先住所	市区町村以下、番地、建物名までを入力してください。(全角120文字以内)
	八王子市元本郷町三丁目24番1号
	012-3456-7890の形式で入力してください。(半角13文字以内)
▲ 电品曲方	042-620-7368
	システムからの通知メールを受信するために、パソコンまたは携帯電話・スマー トフォンのメールアドレスを入力してください。(半角128文字以内)
	abc@hachioji.ne.jp
× メールアドレス	, 入力した内容が間違っていないか確認のため、もう一度入力してください。
	abc®hachioji.ne.jr
	, 携帯電話・スマートフォンの場合、ドメイン指定受信を設定されている方は「elg-front.jp」を受信 できるよう指定してください。

申請情報を入力します。

## 以下の申請情報を入力してください。

副を選択してください 単月日を入力してく; 2和 ✓ 53 年 年 業を選択してください (、公務員」を選択 時に、職場で手当を 給者勤務先において見ま 主所と異なる場合に2 京都 ✓ 53 年 年 二 動務先において見ま 主新と異なる場合に2 京都 ✓ 53 年 1 1 1 1 1 1 1 2 3 1 1 2 3 1 2 3 1 2 3 4 1 3 3 4 1 3 4 3 5 3 4 5 5 3 4 5 5 3 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	受給者       い。       をうり       13       い。       6月       13       い。       改法人以外に勤務)       した場合       勤務先を入       設給していない確認の       OO病院       童手当又は特例給付の       入力してくたさい。       建物名まてを入力して	「イ.公務員(独立行政法人以外に勤務)」 の場合のみ、勤務先名称と手当を受けていな いことの確認チェックを入れてください。 (公務員の方以外は入力不要) のチェックを入れて下さい。 の実給を受けていません 現住所と令和3年1月1日の住所が異なる場合。 令和3年1月1日時点の住所を入力してくださ
制を選択してくださ 単月日を入力してく 部 マ 53 年 1 53 年 53 年 53 年 二 3 3 3 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 年 53 53 年 53 53 53 53 53 53 53 53 53 53	い。 ださい。 6月 1 1 い。 改法人以外に勤務) した場合 勤務失を入 支給していない確認の OO病院 童手当又は特例給付の 入力してくたさい。 建物名まてを入力して	<ul> <li>「イ.公務員(独立行政法人以外に勤務)」の場合のみ、勤務先名称と手当を受けていないことの確認チェックを入れてください。(公務員の方以外は入力不要)</li> <li>ホレてください。(全角20文字以内)のチェックを入れて下さい。</li> <li>支給を受けていません</li> <li>現住所と令和3年1月1日の住所が異なる場合、令和3年1月1日時点の住所を入力してください。(国に提合は入力不要)</li> </ul>
年月日を入力してく; 四和 ✓ 53 年 業を選択してくださし (. 公務員 (独立行政 イ. 公務員」を選択 時に、職場で手当を 給者勤務先において児う 転転と異なる場合に2 京都 ✓ ✓ の市××町123−4	ださい。 <ul> <li>6月</li> <li>13</li> <li>い。</li> <li>改法人以外に勤務)</li> <li>した場合 勤務先を入</li> <li>支給していない確認の</li> <li>OO病院</li> <li>童手当又は特例給付の</li> <li>入力してください。</li> <li>建物名まてを入力して</li> </ul>	の場合のみ、勤務先名称と手当を受けていな いことの確認チェックを入れてください。 (公務員の方以外は入力不要) かしてください。(全角20文字以内) のチェックを入れて下さい。 支給を受けていません 現住所と令和3年1月1日の住所が異なる場合。 令和3年1月1日時点の住所を入力してくださ
<ol> <li>集を選択してくださし</li> <li>公務員(独立行政 イ、公務員)を選択</li> <li>時に、職場で手当を</li> <li>給者勤務先において児う</li> <li>勤務先において児う</li> <li>前た異なる場合に2</li> <li>京都</li> <li>三町村以下、番地、300市××町123-4</li> </ol>	い。 政法人以外に勤務) した場合 勤務先を入 返給していない確認の 〇〇病院 童手当又は特例給付の 入力してください。 建物名まてを入力して	<ul> <li>(公務員の方以外は入力不要)</li> <li>(本務員の方以外は入力不要)</li> <li>(本)</li> <li>(全角20文字以内)</li> <li>(今和3年1月1日の住所が異なる場合)</li> <li>(同じ場合は入力不要)</li> </ul>
註所と異なる場合に入 京都 <del>▲</del>	入力してください。 建物名主てを入力して	現住所と令和3年1月1日の住所が異なる場合。 令和3年1月1日時点の住所を入力してくださ
加入している年金等の年金手帳、又は組合員証又は加入者証の種別を選択して ください。 ア.厚生年金保険 「ウ.その他」を選択した場合は、加入する年金を入力してください。(全角20文 字以内)※外国人等で年金未加入の場合は「未加入」と入力してください。なお、 各種共済は「厚生年金保険」、生活保護受給者は「国民年金」となります。 ※以下の共済組合の組合員である場合は、選択してください。 □私立学校教職員共済 □ 国家公務員共済 □ 地方公務員等共済		
7]児童手当又は特例詳 税情報の公演等の6	給付の支給要件の該当 確認	i性を審査するため、市区町村が必要な
とに対する	<ul> <li>申請者が加 国民健康保 (生活保護 会社の健康 私立学校教</li> </ul>	1入している年金を選択してください。 3険に加入している方 国民年金 5受給者も、国民年金加入となります) 5保険組合または、共済組合加入の方 厚生年金 3職員共済・国家公務員共済・地方公務員共済 こいる方は 該当欄をチェックしてください
·	1私立学校叙場員共 辺金手当又は特別 税情報の公簿等の とに対する どさい。	私立学校教職員共済      し国家公務月 </td

配偶者情報を入力します。

	配偶者等
* 配偶者の有無	配偶者の有無を選択してください。 有 ✓
★ 氏名フリガナ	配偶者の氏名フリガナを入力してください。(金角カタカナ20文字以内)       性     ハチオウジ       「イ.公務員(独立行政法人以外に勤務)」
* 氏名	配偶者の氏名を入力してください。(全角 姓 八王子 の場合のみ、勤務先名称と手当を受けていな いことの確認チェックを入れてください。
★ 職業	配偶者の職業を選択してください。 ウ. 被用者等でない者(自営、パート、 、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、
住所	配偶者の住所が申請者の住所と異なる場合に入 選択してください ✓ 市町村以下、番地、建物名までを入力してくだ (同居の場合は入力不要)
1月1日時点の住所	上棚の住所と異なる場合に入 東京都 市区町村以下、番桃、建物名 △△市◇◇町987-6
* 署名	<ul> <li>✓児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、市区町村が必要な</li> <li>         税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。     </li> </ul>

市が配偶者の所得情報を取得することに対する同意のチェックを入れてください。

## 児童情報を入力します。

児童情報の同時入力は4人までとなります。

児童が5人以上の場合は、お手数ですが4人ずつの送信をお願いします。

	支給要件児童							
	児童1							
* 氏名	童の氏名を入力してください。(全角20文字以内)  八王子 名 ──郎							
* 統柄	統柄を選択してください 子 ──							
* 生年月日	.童の生年月日を入力してください。 平成 ✔ 29 <sup>年</sup> 1月 2日							
* 同居・別居の別	居・別居の別を選択してください。 同居 ✔							
海外留学している 場合の出国年月	海外留学をしている場合、出国年月を入力してください。 選択 🗸 🥅 <sup>年</sup> 🗾 <sup>月</sup>							
住所	別居の場合、児童の住所を入力してください。(全角120文字以内)							
* 監護の有無	<ul> <li>         益護の有無を選択してください。          「有 ✓         「見童と請求者が別居の場合、児童の住所を入力してください。      </li> </ul>							
* 生計関係	生計関係を選択し 同→ ✓							
「監護」とは、児童の生活の面倒を見ているとの意味です。 (児童を監護していない方は手当の受給資格がないため、通常 この欄は「有」になります) 生計関係とは、生活費が一体であるとの意味です。 一般の家庭では「同一」になります。 (単身赴任の場合も同一を選択してください)								
祖父母、親族が申請者で	ある場合は、「維持」となります。							

日本郵政共済または公務員共済の方は、保険証ファイルの添付を行います。 保険証以外の必要書類については、郵送での提出が必要です。

「添付」をクリックしてから「参照」ボタンを押し、申請者の保険証の画像ファイルを 選択してください。

保険証画像ファイルは、デジタルカメラなどで撮影したものをご用意ください。

建康代学校主王	不要 〇	別送 添付 ○ ●	Whachio)i.sb	参照			
	12	P	ップロードするファ	イルの選択			×
	🛞 🛞 - 🕇 🚺 •	PC . Downlo	ads	v C	Downloadsの検索	<b>R</b> (1	,p
	整理 マ 新しいフォル	<i>1</i> j-				· .	0
	🚖 お気に入り	名前		*		更新日時	-
	🗣 ネットワーク	9. (Rixii	Epng			2018/04/	/06
		<.	m				
	77	イル名(N): 保険	li∄.png	v	画像 (*.gif;*.jpg 關<(Q) ▼	i;*.jpeg;*.pn キャンセル	~

「次へ」ボタンを押します。

ボタンを押すと、入力不足項目の確認が行われます。 入力不足項目がある場合、修正してください。

連絡先が表示されるので、確認の上「次へ」ボタンを押してください。

連絡先を入力してくたさい。 ※連絡先は職員から連絡がある場合に必要となります。			
連絡先情報			
氏名または代表者名 (必須)	八王子 太郎		
電話番号 (必須)	042-620-7368		
メールアドレス <mark>(必須)</mark>	abc@hachioji.ne.jp		
メールアドレス <b>(確認用) (必須)</b>	abc@hachioji.ne.jp		

戻る	() x ^
----	--------

入力内容が表示されますので、内容を確認してください。 この画面の最下段に送信ボタンがあります。

ただいま入力されたデータを送信し、申請処理を行います。 入力内容を確認し、【送信】ボタンを押してください。

	□児童手当・特例給付 現況届		
入力にあたり、	<mark>操作上の注意事項</mark> をご一読ください。*印のある項目は必須入力です。		
申請者の情報を入力してください。			
★ 氏名フリガナ	申請者の氏名フリガナを入力してください。(全角力タカナ20文字以内) 姓 ハチオウジ 名 タロウ		
≭ 氏名	申請者の氏名を入力してください。(全角20文字以内)       姓 ハ王子       名 木郎		
<b>≭</b> 郵便番号	128-4587の形式で入力してください。(半角8文字) 198-0828		
* 申請者住所	東京都 市区町村以下、番地、建物名までを入力してください。(全角120文字以内)		

確認の上「送信」ボタンを押してください。

白刷用表示 申請書の印刷画面を表示します。

連絡先情報	
氏名または代表者名	八王子 太郎
電話番号	042-620-7368
メールアドレス	abc@hachioji.ne.jp

# 🔷 戻る

到達番号と問合せ番号が表示されます。

市で審査を行い、結果を郵送で通知します。

確認の上「終了」ボタンを押してください。

送信を完了しました。

.

-

「到達番号」と「問合せ番号」は、この後の取扱状況を照会する時などに必須となりますので、 内容を確認の上、【印刷】、【保存】ボタンを利用するか、メモに取るなどして、 必ず控えるようにしてくたさい。

 到達番号 : 1320120200512000002

 問合せ番号 : z5tuy4

 手続名称 令和3年度 児童手当・特例給付現況届

 到達日時 2021年6月1日 15時28分32秒

 備考

印刷この画面を印刷することができます。

保存しての画面をhtml形式で保存することができます。



送信

下記画面が表示された場合は、「OK」ボタンを押してください。



ブラウザによっては画面が自動的に閉じない場合がありますが、 到達番号と問合せ番号の画面が表示されていれば、データは送信済みです。