令和3年度児童手当現況届電子申請について

注意点

○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。

手続一覧

令和3年度児童手当・特例給付現況届

パソコンから申請可

受付中(受付期間:2021年6月1日0時0分から)

「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

電子申請

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。

状沉照会

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

- ・ 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 利用規約の同意
- 2 利用税約20回息 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い
- 3. 3 用語の定義 本規約において使用する用語の意義は、次のとおりとします。
 - 1. (1)協議会
 - (1) 励成云 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台テ政運営の高度化、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)サービス提供自治体

利用規約に同意しない



ログインします。

ID がない方でも申請できます。

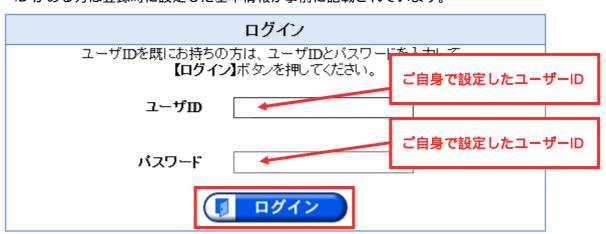
「ID なしの方」ボタンを押してください。



ユーザIDをお持ちでない方は、こちらのボタンから ご利用ください。

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)	
★ 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 マ 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	\Diamond
※ 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。(全角カタカナ20文字以内) 姓 ハチオウジ 名 タロウ
× 氏名	連絡先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
※ 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
※ 連絡先住所	東京都 プ 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
* 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
* メールアドレス	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 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 が構帯電話・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。

* 提出年月日	令和 3年 6月 1日		
気給者			
* 性別	性別を選択してください。	「イ.公務員(独立行政法人	 、以外に勤務)」
* 生年月日	生年月日を入力してください。 昭和 ✔ 53 年 6月 1日 職業を選択してください。	の場合のみ、勤務先名称と手 いことの確認チェックを入れ (公務員の方以外は入力不要	てください。
* 職業	イ、公務員(独立行政法人以外に勤務) 「イ、公務員」を選択した場合 勤務先を入力 同時に、職場で手当を受給していない確認の言 受給者勤務先: 市営○○病院 ▼ 勤務先において児童手当又は特例給付の支	fェックを入れて下さい。	
1月1日時点の住所	東京都 ソ 市区町村以下、番地、建物名までを入力して	現住所と令和3年1月1日の住 令和3年1月1日時点の住所を い。(同じ場合は入力不要)	
* 加入している年金 等の種別	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 「団家公務員共済 「地方公務員等共済		
* 署名	児童手当又は特例給付の支給要件の該当性 税情報の公簿等の確認		
申請者が加入している年金を選択してください。		ι 1 ₀	

市が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。 申請者が加入している年金を選択してください。 国民健康保険に加入している方 国民年金 (生活保護受給者も、国民年金加入となります) 会社の健康保険組合または、共済組合加入の方 厚生年金 私立学校教職員共済・国家公務員共済・地方公務員共済 に加入している方は、該当欄をチェックしてください。 日本郵政共済または公務員共済の方は、健康保険証写し の添付が必要となります。

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。
auta is -7 Frank	有✓
* 65-115-	配偶者の氏名フリガナを入力してください。(全角カタカナ20文字以内)
* 氏名フリガナ	性 /ハチオウシ 「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 の場合のみ、勤務先名称と手当を受けていな
	性 _{八王子} いことの確認チェックを入れてください。
	配偶者の職業を選択してください。 (公務員の方以外は入力不要)
	ウ. 被用者等でない者(自営、パート、 ※※※・
* 職業	「イ・公務員」を選択した場合、勤務先をよっしてください。(全角20文字以内)
	同時に、職場で手当を受給していない確認のチェックを入れて下さい。
	配偶者勤務先
	動務先において児童手当又は特例給付の支 ************************************
	配偶者と請求者が別居の場合、配偶者
	配偶者の住所が由語者の住所と異なる場合に入
	選択してください ♥ ◆ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●
住所	市町村以下、番地、建物者までを入力してくだ (同居の場合は入力不要)
2.7	THE TY BELL CONTROL OF THE
	上棚の住所と異なる場合に入 現住所と令和3年1月1日住所が異なる場合、
東京都 今和3年1月1日時点の住所を入力 市区町村以下、選地、建物名 (同じ場合は入力不要)	東京都 ◇和3年1日1日時占の住所を入力してください
	古伊斯纽内下 金典 独物点
	(同じ場合は人刀不要)
	ΔΔΦΟΦ1987-6
	<u> </u>
* 異名	☑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
* 岩台	● 税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。

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	児童の氏名を入力してください。(全角20文字以内) 姓 <u>八王子</u> 名 一郎
* 統柄	
* 生年月日	児童の生年月日を入力してください。 平成 🗸 29年 1月 2日
* 同居・別居の別	同居・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 🗸 💶 月
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	監護の有無を選択してください。 有 ・
* 生計関係	生計関係を選択 L (同居の場合は入力不要)

「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。

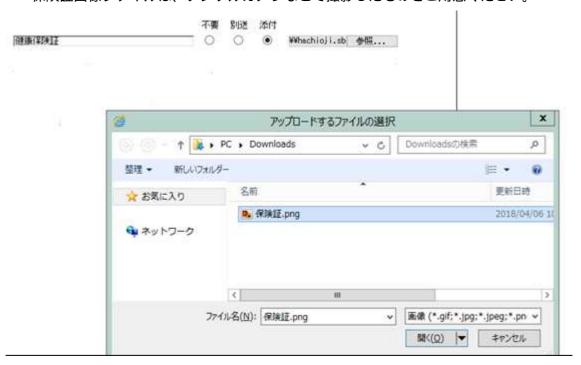
(単身赴任の場合も同一を選択してください)

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。



「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ださい。
 ※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
 八王子 太郎

 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(必須)
 abc@hachioji.ne.jp

 メールアドレス(確認用)(必須)
 abc@hachioji.ne.jp



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、 操作上の注意事項 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
* 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
* 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。

□ 印刷用表示 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ださい。

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

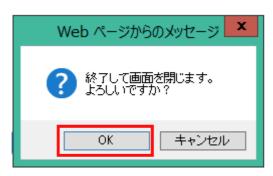
備考

□ 即刷 この画面を印刷することができます。

□ 保存 この画面をhtml形式で保存することができます。



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。