

愛知県子育て応援給付金のお知らせ

出産・子育て応援給付金を県独自に低所得世帯を対象に拡充します。

1. 支給の対象となる方について

令和5年4月1日以降に1歳6か月または3歳に達し、**給付金対象健診（1歳6か月児健診または3歳児健診）を愛知県内の市町村で受診した児童（支給対象児童）**を養育している方で、以下の①または②に該当する方

支給対象児童が給付金対象健診を受けた月分の**児童扶養手当**を受給している。※いわゆる「ひとり親手当」で、児童手当ではありません。

例：1歳6か月児健診を令和6年10月に受診し、令和6年10月分の児童扶養手当を受給している。

支給対象児童が給付金対象健診を受けた年度（4月又は5月に健診を受けた場合は前年度）において、**世帯に属する人全てが市町村民税均等割が非課税または免除**され、住民税課税者の**被扶養者でない**。

例：1歳6か月児健診を令和6年10月に受診し、令和6年度分の市町村民税が非課税である。

2. 支給額

支給対象児童1人につき、**5万円**

3. 申請期間

給付金対象健診を受診した日から起算して**6か月以内**

- 申請期間を経過すると支給されませんので注意してください。
- 支給にあたっては、申請が必要です。
- 必ず裏面の支給手続を確認して申請をしてください。
- お問い合わせは、下記までお電話ください。



愛知県子育て応援給付金コールセンター

050-9014-8292

対応時間：午前9時から午後5時まで
(土日祝日、令和6年12月29日から令和7年1月3日を除く)

※東武トップツアーズ株式会社が愛知県から委託を受けて運営しています

4. 給付金の支給手続

- 【あいち電子申請・届出システム】による電子申請、または郵送（紙媒体）による申請をお願いします。
- 申請内容確認のため、申請書の他、以下の書類を提出してください。

| 必要書類 | ① | ② |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 申請書（様式1） | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1歳6か月児健診または3歳児健診を受けたことがわかる書類 (母子手帳の「出生届出済証明」のページ及び「1歳6か月児健診」又は「3歳児健診」のページの写し等) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 健診を受診した月分の児童扶養手当を受給していることがわかる書類 (児童扶養手当証書の写し等) | <input type="radio"/> | |
| 世帯全員分の住民票の写し | | <input type="radio"/> |
| 住民票に記載されている者が市町村民税均等割が非課税であることがわかる書類（非課税証明書等） | | <input type="radio"/> |
| 受取口座を確認できる書類 (金融機関名、口座番号、口座名義人（か）がわかる通帳等) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 支給対象児童の入院等のやむを得ない理由により、給付金対象健診が受診できなかった場合はその事實を証明する書類 (愛知県内の市町村からの健診の通知、診療明細書等) | <input type="triangle"/> | <input type="triangle"/> |

支給対象となる要件（①または②）によって提出する書類が異なります。
支給対象となる要件は表面を確認してください。

詳細は県公式Webページを確認してください。



<https://www.pref.aichi.jp/soshiki/kosodate/ouenkyuufukin.html>

5. その他



- あいち電子申請・届出システムによる申請は、
支給対象となる要件によって申請ページが異なります。
- 申請数及び審査状況によって変動しますが、審査から支給まで時間を要することがありますので御了承ください。

“振り込め詐欺” や “個人情報の詐取” にご注意ください。

ご自宅等に愛知県または受託業者から問い合わせを行うことがあります、ATM（現金自動預払機）の操作をお願いすることや、支給のための手数料などの振り込みを求めるることは絶対にありません。

不審な電話がかかってきた場合は、愛知県子育て支援課又は最寄りの警察にご連絡ください。