

# 記入例

※太枠内のみ記入してください

|                    |                         |   |           |  |      |                  |      |   |  |
|--------------------|-------------------------|---|-----------|--|------|------------------|------|---|--|
| 保護者等氏名 利根 太郎       |                         | 住所 利根町〇〇番地□□<br>(※前年12月31日現在の住所が現在住所と異なる場合は、前住所も記入して下さい。) |           | 児童・生徒氏名 利根 一郎                          |      | 学校名, 学年等 〇〇学校 4年 |      | ※都道府県の(I, II, III, 地域の級地区(1-1, 1-2, ...)) |  |
| 世帯の収入状況            |                         | 世帯の状況(前年12月末日現在)  |           |  |      |                  |      | 需要額等                                      |  |
|                    |                         | 氏名  | 生年月日(満年齢) | 在学学校名・学年(特別支援学級通学の有無)職業等               | 通学費  | ※学校給食費           | ※基準額 | ※第1類                                      |  |
| 所得控除前の             | 総所得金額                   | 円   | 利根 一郎     | H〇年〇月〇日(〇〇歳)<br>(本人) 〇〇学校 3年(特別支援学級 有) | 円    | 円                | 円    | 円   |  |
|                    | 退職所得金額                  |   | 利根 太郎     | S〇年〇月〇日(〇〇歳)<br>会社員                    |      |                  |      |   |  |
|                    | 山林所得金額                  |   | 利根 花子     | S〇年〇月〇日(〇〇歳)<br>パート                    |      |                  |      |   |  |
|                    | 計                       | A   | 利根 次郎     | H〇年〇月〇日(〇〇歳)<br>〇〇学校 2年                |      |                  |      |   |  |
| 所得控除               | 社会保険料                   |   | 利根 三郎     | H〇年〇月〇日(〇〇歳)<br>〇〇学校 1年(特別支援学級 有)      |      |                  |      |   | h 住宅扶助基準 ※   |
|                    | 生命保険料                   |   | 利根 川美     | H〇年〇月〇日(〇〇歳)<br>〇〇保育園                  |      |                  |      |   | i 需要額 ※<br>(a~hの合計)  |
|                    | 地震保険料                   |   |           | 年月日(歳)                                 |      |                  |      |   | 円  |
|                    | ひとり親又は寡婦控除の額<br>※保護者等のみ |   |           | 年月日(歳)                                 |      |                  |      |   |  |
|                    | 計                       | B   |           | 年月日(歳)                                 |      |                  |      |   |  |
| 所得額(A-B)           | C ※                     |   | 年月日(歳)    |  |      |                  |      |   | 収入額 ※  |
| 所得月額(C×1/12)       | D ※                     |   | 年月日(歳)    |  |      |                  |      |   | 需要額  |
| 障害者加算控除(保護基準により算定) | E ※                     |   | 年月日(歳)    |  |      |                  |      |   | $\frac{F}{I} =$  |
| 収入額(D-E)           | F ※                     | 合計  |           |  | a ※  | b ※              | c ※  | d ※                                       | e ※  |
| 通学費明細              | (通学費を要した者ごとに記入すること)     |   |           |  | 特記事項 |                  |      |   | 支弁区分<br><input type="checkbox"/> I段階(令第2条第1号該当)<br><input type="checkbox"/> II段階( " 第2号該当)<br><input type="checkbox"/> III段階( " 第3号該当) |

現在の学年です(令和4年度)

世帯の状況欄は、“前年”12月31日現在の世帯の状況を記入してください。  
(例)お子さまが現在4年生の場合、この欄では3年生となります。  
お子さまが現在中学校1年生の場合、この欄では小学校6年生となります。

大正：T  
昭和：S  
平成：H  
令和：R

(注) 1. 支弁区分欄は、収入額が必要額の1.5倍未満の者をI段階、1.5倍以上2.5倍未満の者をII段階、2.5倍以上の者をIII段階とする。  
2. 特記事項欄は生活保護等の該当事項を記入すること。  
3. 整理番後は支給計画台帳の番号に合わせる。

