

令和6年度特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

記入例

(整理番号) No.

|   |  |  |  |                          |  |   |  |  |  |  |  |                |  |
|---|--|--|--|--------------------------|--|---|--|--|--|--|--|----------------|--|
| 保護者等(申請者)氏名<br><b>上板 太郎</b>                             |  | 住所<br><b>上板町七條字経塚42番地</b><br>TEL 090 - 1234 - 5678       |  | 児童・生徒氏名<br><b>上板 さくら</b> |  | 学校名・学年(特別支援学級名)<br><b>●●学校●年(●組・●●学級)</b> |  | ※都道府県の地区別区分<br>(I、II、III、IV、V、VI)<br>地域の級地区分<br>1-1、1-2、2-1<br>2-2、3-1、3-2 |  | 学校長認印  |  |                |  |
| 世帯の収入状況<br>☆給与所得、公的年金等所得のいずれかがある者については、総所得金額から10万円を控除する |  | 世帯の状況(前年12月末日現在)   |  |                          |  | 需要額等                                      |  |  |  |  |  |                |  |
|   |  | 収入のある世帯員氏名   |  | 生年月日(満年齢)                |  | 続柄(該当に丸を付け、その他は具体的に記載)                    |  | 職業等・給与収入等の有無   |  | 教育扶助基準   |  | 生活扶助基準         |  |
|   |  |  |  |                          |  |   |  |  |  | 通学費  |  | ※期末※<br>第1類時扶助 |  |
|   |  |  |  |                          |  |   |  |  |  | ※<br>学校給食費   |  | ※<br>第2類       |  |
| 所得控除前の  |  | 総所得金額☆   |  | 上板 太郎                    |  | S●年●月●日 (●才)                              |  | 父・母・本人<br>祖父母・その他  |  | 会社員  |  | f (基準額)        |  |
|   |  | 退職所得金額   |  | 上板 すみれ                   |  | S●年●月●日 (●才)                              |  | 父・母・本人<br>祖父母・その他  |  | パート  |  | g (地区別冬季加算額)   |  |
|   |  | 山林所得金額   |  | 上板 花子                    |  | S●年●月●日 (●才)                              |  | 父・母・本人<br>祖父母・その他  |  | 無職   |  | h 住宅扶助基準       |  |
|   |  | 計  |  | A                        |  | 年 月 日 (才)                                 |  | 父・母・本人<br>祖父母・その他  |  |  |  | h 住宅扶助基準       |  |
| 所得控除  |  | 社会保険料  |  | 収入のない世帯員氏名               |  | 生年月日(満年齢)                                 |  | 続柄(該当に丸を付け、その他は具体的に記載)   |  | 在学学校名・学年(特別支援学級の在籍)  |  | i 需要額 (a~hの合計) |  |
|   |  | 生命保険料  |  | 上板 さくら                   |  | H●年●月●日 (●才)                              |  | 本人   |  | ●●学校●年(●組・●●学級)  |  | i 需要額          |  |
|   |  | 地震保険料  |  | 上板 一郎                    |  | H●年●月●日 (●才)                              |  | 兄・姉・弟・妹<br>その他   |  | ●●学校●年   |  | i 需要額          |  |
|   |  | ひとり親又は寡婦控除の額 ※保護者等のみ                                     |  |                          |  | 年 月 日 (才)                                 |  | 兄・姉・弟・妹<br>その他   |  |  |  | i 需要額          |  |
|   |  | 計  |  | B                        |  | 年 月 日 (才)                                 |  | 兄・姉・弟・妹<br>その他   |  |  |  | i 需要額          |  |
| 所得額(A-B)  |  | C  |  |                          |  | 年 月 日 (才)                                 |  | 兄・姉・弟・妹<br>その他   |  |  |  | 収入額<br>需要額     |  |
| 所得月額(C×1/12)  |  | D  |  |                          |  | 年 月 日 (才)                                 |  |  |  |  |  | F =<br>i       |  |
| 障害者加算控除(保護基準により算定)                                      |  | E  |  |                          |  | 年 月 日 (才)                                 |  |  |  |  |  |                |  |
| 収入額(D-E)  |  | F  |  | 合計                       |  |   |  |  |  | a ※ b ※ c ※ d ※ e ※  |  |                |  |
| 通学費明細   |  | (特別支援学校・学級への通学費を要した者ごとに記入すること)<br><b>の欄のみご記入をお願いします。</b> |  |                          |  |   |  |  |  | 特記事項<br><input type="checkbox"/> 要保護者 ( <input type="checkbox"/> 被保護 ・ <input type="checkbox"/> 要保護 )                                  |  |                |  |
|   |  |  |  |                          |  |   |  |  |  | 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) |  |                |  |

(注) 1. 特記事項欄は生活保護等の該当事項を記入すること。  
 2. 整理番号は個人別支給台帳の番号に合わせること。  
 3. 収集した個人番号は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律別表第二の主務省令で定める事務及び情報を定める命令(平成26年内閣府・総務省令第7号)第23条に基づく事務に限って使用します。