

特 別 支 援 教 育 就 学 奨 励 費 に か か る 収 入 額 ・ 需 要 額 調 書

(整理番号) No.

学 校 長 承 認

保護者等（申請者）氏名			住所			幼児・児童・生徒氏名	学校名、学年（特別支援学級名）等				第Ⅰ類に おける減減率	都道府県の地区別区分（Ⅵ） 地 域 の 級 地 区 分 3-Ⅰ			
世帯の収入状況			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	在学学校名・学年 （特別支援学級名）	教 育 扶 助 基 準				生 活 扶 助 基 準				
							基 準 額	教 材 代	学 校 給 食 費	通 学 費	第 Ⅰ 類	期 末 一 時 扶 助 費	障 害 者 / 母 子 加 算 額	第 Ⅱ 類	
所得 控 除 前 の	総所得金額☆		円								円	円		h（基準額）	
	退職所得金額													円	
	山林所得金額			年 月 日	父・母・祖父 母・その他									円	
	計		A		年 月 日	父・母・祖父 母・その他								j 生活扶助基準計 （e×減減率、f～iの合計）	
所得 控 除	雑損控除			収入のない世帯員 氏 名	生 年 月 日 （ 満 年 齢 ）	続 柄		円	円	円	円		円	k 住宅扶助基準	
	社会保険料													円	
	小規模企業共済 等掛金控除													円	
	生命保険料				年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他								l 需 要 額 （a～d、j、kの合計）	
	地震保険料				年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他								円	
	ひとり親又は 寡婦控除の額 ※保護者等のみ				年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他								収 入 額 需 要 額	
	計		B		年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他								D = T	
所得額（A－B）		C		年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他										
収入額（C×Ⅰ/Ⅰ2）		D		合 計			a	b	c	d	e	f	g		
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）						特 記 事 項					支弁区分 □Ⅰ段階（令第2条第Ⅰ号該当） □Ⅱ段階（ 〃 第2号該当） □Ⅲ段階（ 〃 第3号該当）			
							□ 要保護者（□ 被保護 ・ □ 要保護）								

（同意欄）
特別支援教育就学奨励費に係る審査のために必要があるときは、事務担当者が世帯全員の住民登録、課税状況及び生活保護認定状況について閲覧し、調査することに同意します。

申請者（保護者等氏名）

印

特 別 支 援 教 育 就 学 奨 励 費 に か か る 収 入 額 ・ 需 要 額 調 書 （ 記 載 例 ）

保護者等（申請者）氏名			住所		幼児・児童・生徒氏名	学校名、学年（特別支援学級名）等				第Ⅰ類に おける通減率	都道府県の地区別区分（Ⅵ）		(整理番号) No.	
上牧 太郎			奈良県北葛城郡上牧町大字上牧3350		上牧 花子	上牧小学校 1年					地域の級地区分 3-1		学 校 長 承 認	
世帯の収入状況			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	在学学校名・学年 (特別支援学級名)	教 育 扶 助 基 準				生 活 扶 助 基 準			
							基 準 額	教 材 代	学 校 給 食 費	通 学 費	第 Ⅰ 類	期 末 一 時 扶 助 費	障 害 者 / 母 子 加 算 額	第 2 類
所得 控 除 前 の	総所得金額☆	円	上牧 太郎	昭和57年8月11日 (42才)	父	令和7年1月1日時点の住所を 記載してください。					円	円		h (基準額)
	退職所得金額		上牧 花代	昭和58年1月20日 (41才)	母									i (地区別冬季加算額)
	山林所得金額			年 月 日	父・母・祖父 母・その他	年齢は、令和6年12月31日時点の 年齢を記入してください。								円
	計	A 0			年 月 日	父・母・祖父 母・その他								j 生活扶助基準計 (e×通減率、f～iの合計)
所 得 控 除	雑損控除		収入のない世帯員 氏 名	生 年 月 日 (満 年 齢)	続 柄									0
	社会保険料		上牧 花子	平成30年6月1日 (6才)	本人	上牧幼稚園 年長	円	円	円	円			円	k 住宅扶助基準
	小規模企業共済 等掛金控除													円
	生命保険料			年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他									l 需 要 額 (a～d、j、kの合計)
	地震保険料			年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他									0
	ひとり親又は 寡婦控除の額 ※保護者等のみ			年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他			同意欄にも申請者の署名捺印をお 願います。						収 入 額 需 要 額
	計	B 0		年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他									D = T
所得額(A－B)		C 0		年 月 日	兄・姉・弟・妹 その他									
収入額(C×1/12)		D 0	合 計				a 0	b 0	c 0	d 0	e 0	f 0	g 0	
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)					特 記 事 項						支弁区分 ☐ Ⅰ段階（令第2条第1号該当） ☐ Ⅱ段階（ 〃 第2号該当） ☐ Ⅲ段階（ 〃 第3号該当）		
					☐ 要保護者（ ☐ 被保護 ・ ☐ 要保護）									

(同意欄)
特別支援教育就学奨励費に係る審査のために必要があるときは、事務担当者が世帯全員の住民登録、課税状況及び生活保護認定状況について閲覧し、調査することに同意します。

※水色の枠の赤字の部分のみ記入してください。

申請者（保護者等氏名） 上牧 太郎 印