

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

保護者等氏名 印	(住所) ()	児童・生徒氏名	学校名・学年(特別支援学級名)等	※都道府県の地区別区分 I、II、III、IV、V、VI 地域の級区分 (1 . 2 . 3)	学校長認印						
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)	性 別	続 柄	職業又は在学学校名・学年 (特別支援学級通学の有無)	教育扶助基準			生活扶助基準	
所得控除前の	総所得金額	円	年 月 日 (才)	本人 児童等		通学費 円	※ 学校給食費 円	※ 基準額 円	※ 第1類 円	※ 期末一時扶助費 円	※ 第2類 円
	退職所得金額		年 月 日 (才)								f (基準額) 円
	山林所得金額		年 月 日 (才)								g (地区別冬期加算額) 円
	計	A	年 月 日 (才)								h 住宅扶助基準 円
所得控除	社会保険料		年 月 日 (才)								円
	生命保険料		年 月 日 (才)								i 需要額 (a~hの合計) 円
	計	B	年 月 日 (才)								円
所得額(A-B)		C	年 月 日 (才)								収入額 需要額 円
所得月額(C×1/12)		D	年 月 日 (才)								$\frac{F}{i}$
障害者加算控除 (保護基準により算定)		E	年 月 日 (才)								
加入額(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 <input type="checkbox"/> I段階 (令第2条第1号該当) <input type="checkbox"/> II段階 (" 第2号該当) <input type="checkbox"/> III段階 (" 第3号該当)