

# 平成 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

(整理番号) No

保護者氏名		住所 須崎市		幼児・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) 地域の級地区分 (1-1、1-2、2-1) (2-2、3-1、3-2)		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)		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		
所得控除額	総所得金額		円	年 月 日 (才)		通 学 費	※ 学 校 給 食 費	※ 基 準 額	※ 第 1 類	※ 期 末 一 時 扶 助 費	※ 第 2 類	f (基準額)			
	退職所得金額			年 月 日 (才)								円			
	山林所得金額			年 月 日 (才)								円	g (地区別冬季加算額)		
	計		A	年 月 日 (才)								円	※ h 住宅扶助基準		
所得控除	社会保険料			年 月 日 (才)								円			
	生命保険料			年 月 日 (才)								円			
	損害保険料			年 月 日 (才)								円			
	計		B	年 月 日 (才)								円	※ i 需 要 額 (a~hの合計)		
所得額(A-B)		C	※	年 月 日 (才)								円	※ 收 入 額 需 要 額		
所得月額(C×1/12)		D	※	年 月 日 (才)								円	$\frac{F}{i} =$		
障害者加算控除 (保護基準により算定)		E	※	年 月 日 (才)								円			
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 <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)				

- (注) 1. 支弁区分欄は、特別支援学級の場合は、収入額が必要額の2.5倍未満の者はII段階、2.5倍以上の者はIII段階として処理すること。  
 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. 整理番号は個人別支給台帳の番号に合わせること。