

第4号様式の3(第7条関係)簡易な収入見込額の申立書(申請者本人用)  
【家計急変者】

- 「低所得の子育て世帯に対する生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)申請書(請求書)」と一緒に提出ください。
- 下記にある【要件1】及び【要件2】の両方を満たす場合に支給の対象となります。  
※申請者と生計を同じくする扶養義務者などがある場合は、その方の年間収入見込額も勘案して支給を決定します。

① 下記にチェック(☑)してください。

食費等の物価高騰の影響により、家計が急変しました。

→【要件1】①にチェックが入っていること。

- ※申請者又は申請者と生計を同じくする以下の方が食費等の物価高騰の影響で、家計が急変した場合にチェックしてください。
  - ・ 申請者の配偶者
  - ・ 申請者の父母、祖父母、子、孫などの直系血族又は兄弟姉妹
- (※)申請者本人が児童の父又は母の場合は、これらの方が申請者と同居していることが原則となります。
- ※上記の申請者と生計を同じくする方がいる場合には、「簡易な収入見込額の申立書(扶養義務者等用)」も併せて提出ください。

② 申請者の令和5年1月以降の任意の月の収入(1か月)の内訳及びその合計額をご記入ください。

令和____年____月分		注意事項
収入内訳	A 養育費	※養育費の支給を受けている場合にご記入ください。
	B 給与収入	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※給与明細書などの収入額が分かる書類をご提出ください。
	C 事業収入、不動産収入	※事業収入や不動産収入がある場合にご記入ください。 ※帳簿などの収入額が分かる書類をご提出ください。
	D 年金相当収入 (a - b)	※年金収入【a】-児童扶養手当相当額【b】で計算した額をご記入ください。
	a 年金収入	※遺族年金や障害年金を含む公的年金を受給している場合にご記入ください。 ※年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書などの支給額がわかる書類をご提出ください。
b 児童扶養手当相当額	※非課税年金(遺族年金・障害年金等)を受給している場合、児童扶養手当相当額早見表を見て、該当する児童数に対する支給額をご記入ください。	

※上記以外の収入については記載不要です。

児童扶養手当の対象児童数(申請日時点)	支給相当月額(bに記入する金額)
児童0人	0円
児童1人	10,160円
児童2人	15,250円
児童3人	18,300円
児童4人	21,350円

※5人以上いる場合は、1人増えるごとに3,050円(月額)を加算してください。

左記の早見表を見て、「b 児童扶養手当相当額」に金額をご記入ください。

A + B + C + D ひと月の収入合計額	____万円 ____千円 ____円	※青枠の収入額の合計額をご記入ください。
----------------------------	---------------------	----------------------

× 12

③ ひと月の収入合計額(A+B+C+D)を12倍した金額をご記入ください。

年間収入見込額 (ひと月の収入合計額(A+B+C+D)×12)	____万円 ____千円 ____円
------------------------------------	---------------------

→扶養親族が1人の場合には、③が365万円未満であれば【要件2】を満たすため、④の記載は不要です。

(次ページに続きます) 必ず裏面もご記入ください! 記入がない場合は、受付ができません。

④ 要件に該当するか確認してください。

(1) 以下のフローチャートにより、収入基準を選択してください。



(2) 【☆】申請者が生計を同じくし養っている親族または養っている親族以外の児童の氏名をご記入ください。

収入基準Aの方			
	フリガナ 氏名	該当する場合は◎または	
		16歳以上23歳未満の親族(◎)	70歳以上の親族、配偶者(○)
1			
2			
3			
4			
5			

収入基準Bの方		
	フリガナ 氏名	該当する場合は○
		70歳以上(配偶者以外)の親族
1		
2		
3		
4		
5		

(3) (2) でご記入いただいた方の人数にチェックをしてください。

(2) の人数にチェックしてください。		収入基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
<input type="checkbox"/>	0人	3,114,000円
<input type="checkbox"/>	1人	3,650,000円
<input type="checkbox"/>	2人	4,125,000円
<input type="checkbox"/>	3人	4,600,000円
<input type="checkbox"/>	4人	5,075,000円
<input type="checkbox"/>	5人	5,550,000円
<input type="checkbox"/>	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに475,000円を加算した金額をご記入ください。

(2) の人数にチェックしてください。		収入基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
<input type="checkbox"/>	0人	3,725,000円
<input type="checkbox"/>	1人	4,200,000円
<input type="checkbox"/>	2人	4,675,000円
<input type="checkbox"/>	3人	5,150,000円
<input type="checkbox"/>	4人	5,625,000円
<input type="checkbox"/>	5人	6,100,000円
<input type="checkbox"/>	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに475,000円を加算した金額をご記入ください。

(4) 要件に該当するかの計算をしてください。

(3) でチェックした基準額	i	円
(2) の◎の数×150,000円	ii	円
(2) の○の数×100,000円	iii	円
<b>収入基準額 (i + ii + iii)</b>		円

(3) でチェックした基準額	i	円
(2) の○の数×60,000円	ii	円
<small>(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)</small>		
<b>収入基準額 (i + ii)</b>		円

【要件2】表面に記入した③の年間収入見込額が年間収入基準額を下回っている方は、要件2に該当します。

④(4)収入基準額

円

>

表面に記入した  
③年間収入見込額  
(A+B+C+D)を1.2倍した額

円

【確認事項】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れて頂き、氏名をご記入ください。)

- 【要件】に該当します。
- 収入額が分かる書類(給与明細書や年金額改定通知書等)を提出しています。
- 今後1年間に収入の多い時期がある、臨時の収入がある時期があるなどの事情により、今後1年間の収入見込額が収入基準額を上回ることが明らかであるものではありません。
- 本申立の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名