

記入例

赤太字の部分を記入してください。

第4号様式の1(第7条関係)

簡易な収入額の申立書(申請者本人用) 【公的年金給付等受給者】

R2年分の給与所得の源泉徴収票に記載のある支払金額や、R3年度課税証明書の給与収入額をご記入ください。収入は所得控除前の金額です。
※草加市でR3年度(R2年1月～R2年12月分)の申告をしている人や、あらかじめ金額が印字してある人は、給与収入の添付書類は不要です。

(請求書)」と一緒にご提

R2年中に離婚等があった場合、離婚をした月以降に受けとった養育費の金額を記入してください。

①申請者の前々年(令和2年1月～令和2年12月)の年間収入の内訳をご記入ください。

※年間の額をご記入ください。

事業収入や不動産収入がある場合は、帳簿等を見て収入額(諸経費を控除する前の額)を記入してください。

	金額					円	注意事項
	百万	千	百	十	百		
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。収入額が分かる書類(源泉徴収票、確定申告書の控えの写し等)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。

年金収入がある場合は、年金証書、年金額改定通知書、年金振込通知書に記載されている金額をR2年1月～R2年12月の合計額に換算し、記入してください。

以外の収入については記載不要です。

児童扶養手当相当額早見表(年額)

養手当の対象児童数 (2年12月31日時点)	支給額(年額)	支給額(月額)
児童0人	0円	0円
児童1人	121,920円	10,160円
児童2人	183,000円	15,250円
児童3人	219,600円	18,300円
児童4人	256,200円	21,350円

※5人以上いる場合は、1人増えるごとに36,600円(年額)を加算してください。

「a 年金収入」から「b 児童扶養手当相当額」を引いた金額を記入してください。また、R2年1月～R2年12月に、まだ年金収入がなかった方は、0円と記入してください。

下記の早見表を参照してください。R2年12月31日時点で監護下にあった児童も含めることができます。なお、R2年1月～R2年12月において、年金受給月数が12か月未満の場合は、月数×年金受給月数を記入してください。

②前々年(令和2年1月～令和2年12月)の年間収入の合計額をご記入ください。

A + B + C + D
年間収入額

2048500

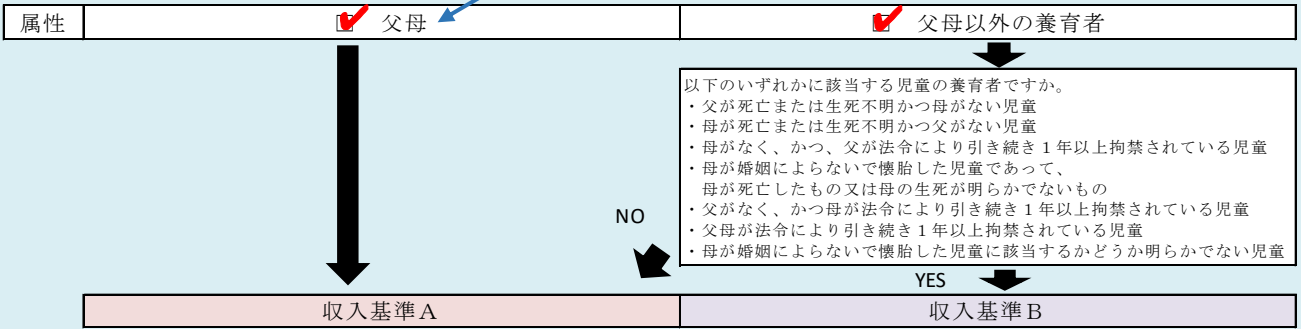
上記のA、B、C、Dを足した金額を記入してください。

(次ページに続きます。)

申請・請求者がどちらであるか、
いずれかにチェックをしてください。

③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（児童含む。）又は養っている親族以外の児童（令和2年12月31日時点で扶養を行っている者）の氏名をご記入ください。【☆】

収入基準Aの方			収入基準Bの方	
フリガナ 氏名	該当する場合は◎または○		フリガナ 氏名	該当する場合は○
	16歳以上23歳未満 の親族 (◎)	70歳以上 の親族、配偶者 (○)		70歳以上（配偶者以外） の親族
1 ソカ イチロウ 草加 一郎	◎			
2 ソカ シロウ 草加 二郎				
3				
4				
5				

昭和26年1月1日以前にお生まれの方

平成10年1月2日から平成17年1月1日までにお生まれの方

令和2年12月31日時点で扶養していた
児童や親族の氏名を記入してください。

(3) (2) でご記入いただいた方的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。		基準額
<input type="checkbox"/>	0人	3,114,000円
<input type="checkbox"/>	1人	3,650,000円
<input checked="" 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。		基準額
<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おこなってください。

(3) でチェックした基準額	i	4,125,000 円
(2) の◎の数×150,000円	ii	150,000 円
(2) の○の数×100,000円	iii	0 円
収入基準額 (i + ii + iii)		4,275,000 円

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

表面で記入した
年間収入額を記
入してください。

【要件】表面に記入した年間収入額が収入基準額を下回っている方は、要件に該当します。

③(4)収入基準額 **4,275,000 円** > ②年間収入額 (A+B+C+D) **2,048,500 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】に該当しています。
- 収入額が分かる書類（源泉徴収票や年金額改定通知書等）を提出しています。
- 本申立の内容に相違ありません。

必ず日付と氏名を記入してください。

令和 4 年 7 月 1 日

申請者氏名 **草加 花子**

該当する場合、チェックをしてください。

※表面に記入した年間収入額が収入基準額を上回っている場合は、子育て支援課に連絡してください。