

# 簡易な収入見込額の申立書 (申請者本人用) 【家計急変者】

# 記入例

○「  
くだ  
○下  
※申

育て世帯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  
2】の両方を満たす場合に支給の対象となります。  
いる場合は、その方の年間収入見込額も勘案して支給を決定します。

**必ず☑チェックを  
いれてください。**

①下記の☑（）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

※申請者または申請者と生計を同じくする以下の方が食  
・申請者の配偶者  
・申請者の父母、祖父母、子、孫などの直系血族ま  
(※)申請者本人が児童の父または母の場合は、これ  
※上記の申請者と生計を同じくする方がいる場合には、

**令和5年1月以降  
かつ**

**児童扶養手当の受給資格者となった月以降の  
任意の1か月を記入してください。**

②申請者の令和5年1月以降かつ児童扶養手当受給資格者となった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5年4月		円		注意事項				
収入内訳	養育費【A】	4	0	0	0	円	※養育費の支給を受けている場合にご記入ください。	
	給与収入【B】	2	4	0	0	0	円	※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。
	事業収入又は不動産収入【C】					0	円	※事業収入又は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。
	年金相当収入【D】 (a-b)	2	4	7	5	0	円	※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。
	年金収入【a】	4	0	0	0	0	円	※公的年金収入がある場合にご記入ください。 ※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等も含まれます。 ※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。
	児童扶養手当相当額【b】	1	5	2	5	0	円	※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額早見表を確認いただき、該当する金額をご記入ください。
収入合計額 【A + B + C + D】	3	0	4	7	5	0	円	※青枠の収入額の合計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。

※児童扶養手当相当額早見表（月額）

申請日時点での児童数	支給額（月額）
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。

**【A+B+C+D】×12を  
した金額を記入して  
ください。**

×12

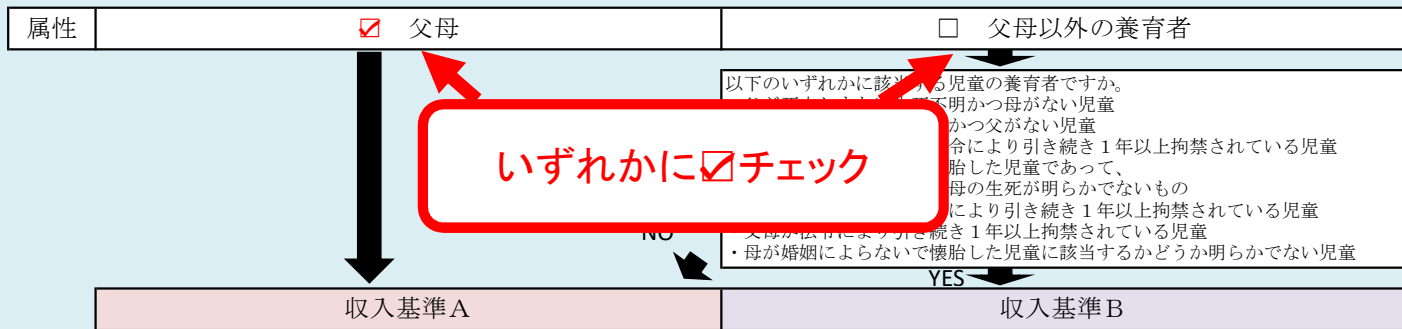
③の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

年間収入見込額	3	6	5	7	0	0	0	円
---------	---	---	---	---	---	---	---	---

(次ページに続きます)

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	トシマ イチロウ 豊島 一郎	◎	
2	トシマ ハナコ 豊島 花子		
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	
	0人	3,114,000円
	1人	3,650,000円
<input checked="" type="checkbox"/>	2人	4,125,000円
		4,600,000円
		5,075,000円
	5人	5,550,000円
	人	円

**いずれかにチェック**

(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	
	0人	3,725,000円
	1人	4,200,000円
	2人	4,675,000円
	3人	5,150,000円
	4人	5,625,000円
	5人	6,100,000円
	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。

※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。

i (3) で選択した基準額	4,125,000 円
ii (2) の◎の数×150,000円	150,000 円
iii (2) の○の数×100,000円	0 円
<b>収入基準額 (i + ii + iii)</b>	<b>4,275,000 円</b>
	∨
<b>年間収入見込額 (表面の③)</b>	<b>3,657,000 円</b>

		円
		円
	の数を1つ減らして計算)	
<b>収入基準額 (i + ii)</b>		円
	∨	
<b>年間収入見込額 (表面の③)</b>		円

**金額を記入してください**

→【要件2】③の年間収入見込額が収入基準額(i + ii + iii)または(i + ii)より低いこと。

※表面の【要件2】を満たさない場合でも、「簡易な所得見込額申立書」(ピンク色)の要件を満たすことにより支給の対象となる場合があります。用紙は区のホームページからダウンロードするか、子育て支援課児童給付グループまでご連絡ください。

【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

豊島 太郎