

世帯の状況及び収入額・需要額調書

特

学校名等 学校 第 学年		児童・生徒氏名		申請者氏名(保護者) 印			住所		級地区分	地区区分		
									級地	6地区		
(電話番号 - -)				需 要 額 等								
世帯の状況(前年12月末日現在を記入) ※住民登録上、同一世帯別住所(単身赴任等)・同一住所別世帯(祖父母等)を含む												
氏 名		生 年 月 日 (満年齢)	続柄	職業または在学校・学年 (特別支援学級通学の有無)			教育扶助		生活扶助			
1 本人	かな	年 月 日					交通費	学校給食費	基準額	第1類	期末一時扶助	第2類 基準額+地区別 冬期加算額
		(才)										
2 申請者	かな	年 月 日										F
		(才)										
3	かな	年 月 日										住宅扶助
		(才)										
4	かな	年 月 日										G
		(才)										
5	かな	年 月 日										需要額 A~Gの合計
		(才)										
6	かな	年 月 日										H
		(才)										
7	かな	年 月 日										
		(才)										
8	かな	年 月 日										
		(才)										
合 計 欄							A	B	C	D	E	
収入額 需要額 (小数第2位以下切り捨て)		E H	今年度決定支弁区分		前年度決定支弁区分		学校収受日		指数			月 日
			I・II・III		I・II・III							
			生 準 施 辞		生 準 施 辞							

太枠内をご記入下さい。

通学費所要額

該当する通学方法に☑点を付けてください。
 ※付添がある場合は、付添人の運賃も記入してください。
 ※恒常的に放課後等デイサービス等の送迎を利用する場合は、余白に記入してください。

徒歩・自転車

バス 電車
 ※下記に○をしてください(必須)

障害者手帳
 有 無

交通系ICカード(Suica等)
 有 無

自家用車
 どちらかに○⇒(普通車・ハイブリッド車) 片道 km

通学経路		運賃	
バス	～	(本人) 片道運賃	円
		1カ月(定期利用)	円
		3カ月(定期利用)	円
		(付添人) 片道運賃	円
		1カ月(定期利用)	円
		3カ月(定期利用)	円
電車	～	(本人) 片道運賃	円
		1カ月(定期利用)	円
		3カ月(定期利用)	円
		(付添人) 片道運賃	円
		1カ月(定期利用)	円
		3カ月(定期利用)	円

所得証明書類添付欄

世帯の収入状況 (教育委員会使用欄)

	総所得金額		所得額 (a-b)	
	退職所得金額		所得月額 (c×1/12)	
	山林所得金額		障害者加算控除 保護基準により算定	
	合計		収入額 (d-e)	

所得控除	社会保険料		地震保険料	
	生命保険料		合計	

施設長の証明

上記の者は、当児童施設で措置費を(受けている・受けていない)ことを証明する。
 当療育機関において療育の給付を(受けている・受けていない)ことを証明する。

年 月 日 施設名
 施設長 印

特別支援教育就学奨励費の支給について、下記口座に振り込むことを依頼します。ただし、学校諸費未納等により、学校長口座への振込みを依頼する場合があります。

学校名 学校長名 印

※給食費や修学旅行費等の学校諸費について未納(滞納)がある場合、下記口座ではなく、未納分を除いた金額を学校から現金にてお渡しする場合があります。

特別支援教育就学奨励費 振込先口座	
(金融機関)	(支店名)
銀行 組合 信用金庫	支店 営業部
(口座番号)7桁	(口座名義人) カタカナ
普通 当座	※申請者と同じ方にしてください

通学経路図(自家用車のみ)