

様式第4号（第7条関係）簡易な所得見込額の申立書（申請者本人用）
【家計急変者】

- 「Ⅲ-2簡易な収入見込額の申立書（申請者本人用）」の要件を満たさない場合でも、本申立書の【要件1】（1ページ）、【要件2】（4ページ）を満たす場合には支給の対象となります。
- 所得での判定を希望する方は、「Ⅲ-2簡易な収入見込額の申立書（申請者本人用）」の代わりに、本申立書を「Ⅲ-1低所得の子育て世帯に対する子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）」と一緒に提出してください。
- 「Ⅲ-1低所得の子育て世帯に対する子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）」の「3. 扶養義務者等」に記入された方は、その方の年間収入見込額又は年間所得見込額も確認して支給を決定します。「Ⅲ-3簡易な収入見込額の申立書（扶養義務者等用）」又は「Ⅲ-5簡易な所得見込額の申立書（扶養義務者等用）」も併せてご記入ください。

【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）を提出します。
- 控除額が分かる書類（帳簿等）を提出します。
※2ページで事業収入又は不動産収入に係る必要経費を記入した方のみ
- 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年間の所得見込額が所得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 _____

① 下記にチェック☑をしてください。

- 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、孫などの直系血族または兄弟姉妹

(※) 申請者本人が児童の父または母の場合は、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。

② 申請者の令和5年1月以降の任意の月の収入（1か月）の内訳をご記入のうえ、年間収入見込額を計算してください。

(収入内訳) 令和____年____月分

※「任意の月」とは、ひとり親となった翌月以降の月となります。

養育費【A】
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】
円

※給与収入がある場合にご記入ください。
※給与明細書、通帳の写しなど左記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】
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。
※帳簿など収入額が分かる書類をご提出ください。

年金相当収入【D】
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】
円

※公的年金収入がある場合にご記入ください。
※遺族に対して支給されるものも含まれます。
※年金の支給月でない月の収入を記入する場合でも、1か月分の年金収入額をご記入ください。
※年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書、通帳の写しなどの支給額が分かる書類をご提出ください。

児童扶養手当相当額【b】
円

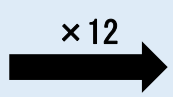
※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額早見表を確認いただき、該当する金額をご記入ください。

※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。

任意の1か月の収入合計額
(A+B+C+D)
円



年間収入見込額
円

※点線太枠の収入額の合計額をご記入ください。

③ 申請者の年間所得見込額についてご記入ください。

年間所得見込額（2ページの年間収入見込額－（ア＋イ＋ウ＋エ＋オ＋カ））

円

※年間所得見込額が1,920,000円未満の場合は、【要件2】を満たすため、4ページ（④）を記入する必要はありません。

（控除等）



2ページの養育費に係る控除額（12か月分）【ア】

円

※「2ページの養育費×12×0.2」で計算した額をご記入ください。（1円未満の端数は四捨五入）

2ページの給与収入に係る給与所得控除額（12か月分）【イ】

円

※以下により控除額を計算のうえ、ご記入ください。

※「2ページの給与収入額×12」で計算した額（「給与収入分」という）が、
 ・65万円未満→給与収入分の全額
 ・65万円超162.5万円以下→65万円
 ・180万円超360万円以下→給与収入分×0.3+18万円

・162.5万円超180万円以下→給与収入分×0.4
 ・360万円超660万円以下→給与収入分×0.2+54万円

2ページの事業収入又は不動産収入に係る必要経費の額（12か月分）【ウ】

円

※「2ページの事業収入又は不動産収入に係る必要経費の額×12」で計算した額をご記入ください。
 ※帳簿などの経費が分かる書類をご提出ください。

2ページの年金収入に係る公的年金等控除の額（12か月分）【エ】

円

※計算方法は下表をご確認ください。
 ※昭和34年1月2日以降に生まれた方は65歳未満の欄を、昭和34年1月1日以前に生まれた方は65歳以上の欄をご確認ください。

65歳未満	1. 「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額が130万円以下の方→70万円 2. 「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額が130万円超410万円以下の方 →「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額×0.25+37.5万円 3. 「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額が410万円超770万円以下の方 →「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額×0.15+78.5万円
65歳以上	1. 「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額が330万円以下の方→120万円 2. 「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額が330万円超410万円以下の方 →「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額×0.25+37.5万円 3. 「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額が410万円超770万円以下の方 →「2ページの年金収入【a】×12」で計算した額×0.15+78.5万円

社会保険料相当額【オ】

80,000 円

※一律に8万円の控除となるため、記入していただく必要はありません。

その他控除額の合計【カ】

円

※下表の該当する項目のチェック欄（□）に『✓』を入れ、チェックした項目の合計金額をご記入ください。
 ※控除額が記載されていない項目については、金額をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	雑損控除	円	<input type="checkbox"/>	医療費控除	円
<input type="checkbox"/>	小規模企業共済等掛金控除	円	<input type="checkbox"/>	勤労学生控除	270,000 円
<input type="checkbox"/>	障害者控除（1人につき270,000円）	円	<input type="checkbox"/>	特別障害者控除（1人につき400,000円）	円
<input type="checkbox"/>	寡婦控除（児童の母の場合を除く）	270,000 円	<input type="checkbox"/>	ひとり親控除（児童の父母の場合を除く）	350,000 円
<input type="checkbox"/>	その他（ ）	円	<input type="checkbox"/>	その他（ ）	円

※控除内容の詳細は、名古屋市公式ウェブサイトにあります、別ファイルの「控除対象一覧表」をご確認ください。
 なお、社会保険料控除、生命保険料控除、地震保険料控除、寄付金控除、配偶者控除、扶養控除、基礎控除については記入できません。

④ 要件に該当するか確認してください。

(1) 申請者について、当てはまる方にチェック☑をしてください。

申請者が父母等

申請者が孤児等の養育者

(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。

	フリガナ	該当する場合は◎または○	
	氏名	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			

	フリガナ	該当する場合は○
	氏名	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。		所得基準額
✓	人数	
<input type="checkbox"/>	0人	1,920,000円
<input type="checkbox"/>	1人	2,300,000円
<input type="checkbox"/>	2人	2,680,000円
<input type="checkbox"/>	3人	3,060,000円
<input type="checkbox"/>	4人	3,440,000円
<input type="checkbox"/>	5人	3,820,000円
<input type="checkbox"/>	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに380,000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。		所得基準額
✓	人数	
<input type="checkbox"/>	0人	2,360,000円
<input type="checkbox"/>	1人	2,740,000円
<input type="checkbox"/>	2人	3,120,000円
<input type="checkbox"/>	3人	3,500,000円
<input type="checkbox"/>	4人	3,880,000円
<input type="checkbox"/>	5人	4,260,000円
<input type="checkbox"/>	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに380,000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	円
ii	(2) の◎の数×150,000円	円
iii	(2) の○の数×100,000円	円
	所得基準額 (i + ii + iii)	円
	V	
	3 ページの年間所得見込額	円

i	(3) で選択した基準額	円
ii	(2) の○の数×60,000円 (○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)	円
	所得基準額 (i + ii)	円
	V	
	3 ページの年間所得見込額	円

【要件2】年間所得見込額が所得基準額を下回っていること