

保育所等記入欄	世帯ID		児童名		生年月日	年 月 日	施設名	
市記入欄								

記 入 例

令和 6年 10月 1日

保 育 料 算 定 に 関 す る 申 告 票

申告者名 川口 太郎

児童氏名 川口 花子

続 柄 父

児童生年月日 令和5年10月11日

対象期間 2023. 1. 1～2023. 12. 31

収入や所得控除の額を証明する書類を添付してください。
添付不能の場合はその理由を別紙申立書に記載し、
併せて提出してください。

日本円に換算して記入してください

収 入 金 額 の 計	金額	6,000,000 円
-------------	----	-------------

所 得 控 除 の 額	雑 損 控 除				金額	円	
	医 療 費 控 除				金額	円	
	社 会 保 険 料 控 除				金額	円	
	小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金 控 除				金額	円	
	生 命 保 険 料 控 除				金額	円	
	地 震 保 険 料 控 除				金額	円	
	寄 附 金 控 除				金額	円	
	寡 婦 、 寡 夫 控 除				金額	円	
	勤 労 学 生 、 障 害 者 控 除				金額	円	
	配 偶 者 控 除				金額	330,000 円	
	配 偶 者 特 別 控 除				金額	円	
	扶 養 控 除	氏名	川口 花子	続 柄	子	金額	0 円
				生年月日	令和5年10月11日		
		氏名		続 柄		金額	円
氏名			続 柄		金額	円	
氏名			続 柄		金額	円	
基 礎 控 除				金額	430,000 円		
				金額	円		
合 計				金額	760,000 円		

※該当箇所をご記入ください

※給与支給当時のレートで日本円に換算し、合計をご記入ください