

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	園・父・母・他（ ） / 来庁・FAX								受付	

年 月 日

保 育 料 算 定 に 関 す る 申 告 票

申告者名	
続 柄	
児 童 氏 名	
児童生年月日	
対象期間	

収 入 金 額 の 計	金額	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 付 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	円	
	配 偶 者 特 別 控 除				金額	円	
	扶 養 控 除	氏名		続 柄		金額	円
				生年月日			
		氏名		続 柄		金額	円
				生年月日			
		氏名		続 柄		金額	円
				生年月日			
		氏名		続 柄		金額	円
生年月日							
氏名		続 柄		金額	円		
		生年月日					
基 礎 控 除				金額	430,000 円		
				金額	円		
合 計				金額	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