

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 7 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
続柄	父
児童氏名	川口 花子
児童生年月日	令和3年10月11日
対象期間	2024. 1. 1～2024. 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	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3年10月11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	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