

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	
	特 定 親 族 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		
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

※対象期間の一年の平均レートで日本円に換算し、合計をご記入ください

※配偶者控除、配偶者特別控除、特定親族特別控除に該当する場合は、扶養控除欄に対象者氏名等を記載してください。