

簡易な収入額の申立書  
【公的年金給付等受給者用】

- 「とみまるデジタルポイント申請書（請求書）」と一緒にご提出ください。  
○下記にある【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

## 1. 対象児童

平成18年4月2日以降に生まれた児童について記載してください。  
3人以上対象児童がいる場合は年齢の低い順番に3名分ご記載ください。

NO	氏名	生年月日	同居・別居の別 (該当する方に○)	住所 (対象児童が申請者と別居している場合のみ、対象児童の住所を記入)
		年 月 日	同居・別居	
		年 月 日	同居・別居	
		年 月 日	同居・別居	

※児童が児童福祉施設等へ入所している場合(里親委託も含む。短期入所は除く。)は対象外児童となります  
※対象児童全てと別居されている場合、別居監護申立書の提出も必要となります

## ①申請者の前々年（令和5年1月～令和5年12月）の年間収入の内訳をご記入ください。

※年間の額をご記入ください。

	金額	注意事項
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。 ※課税証明書や源泉徴収票など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。 ※帳簿などの収入額が分かる書類をご提出ください。
年金相当収入【D】 (a-b)	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。 ※年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書などの支給額がわ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。

※上記以外の収入については記載不要です。

※児童扶養手当相当額早見表（年額）

令和5年12月31日時点での児童数 (平成18年4月2日～令和5年12月31日に生まれた児童数)	支給額（年額）	※参考（月額）
児童0人	0円	0円
児童1人	128,880円	10,740円
児童2人	193,440円	16,120円
児童3人	258,000円	21,500円
児童4人	322,560円	26,880円

※5人以上いる場合は、1人増えるごとに64,560円（年額）を加算してください。

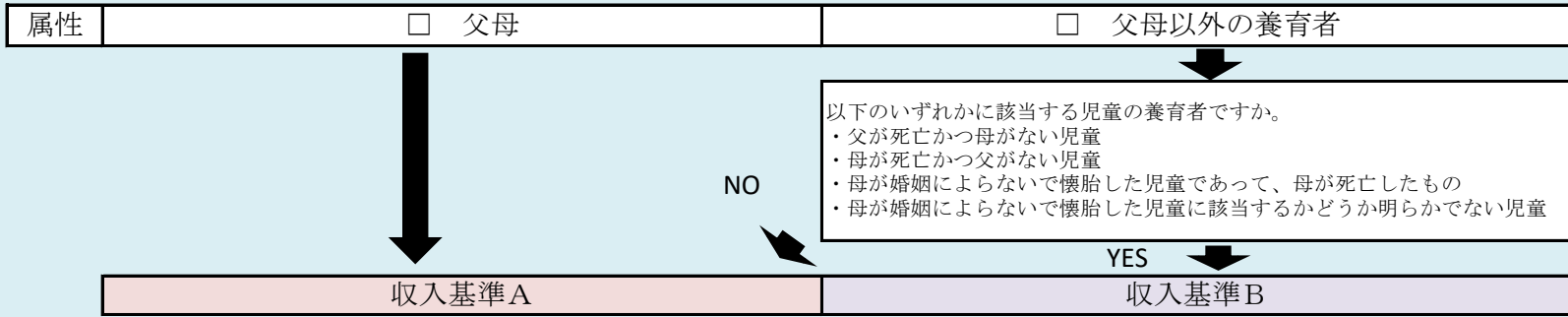
## ②前々年（令和5年1月～令和5年12月）の年間収入の合計額をご記入ください。

年間収入額 (A+B+C+D)	円	※青枠の収入額の合計額をご記入ください。
--------------------	---	----------------------

(次ページに続きます。)

③要件に該当するか確認してください。

(1) 以下のフローチャートにより、収入基準を選択してください。



(2) 申請者が生計を同じくし養っている親族（児童含む）または養っている親族以外の児童（令和5年12月31日時点で扶養を行っている者）の氏名をご記入ください。【☆】

収入基準Aの方			
	フリガナ 氏名	該当する場合は◎または○	
		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			

収入基準Bの方		
	フリガナ 氏名	該当する場合は○
		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。		基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
<input type="checkbox"/>	0人	3,343,000円
<input type="checkbox"/>	1人	3,850,000円
<input type="checkbox"/>	2人	4,325,000円
<input type="checkbox"/>	3人	4,800,000円
<input type="checkbox"/>	4人	5,275,000円
<input type="checkbox"/>	5人	5,750,000円
<input type="checkbox"/>	人	円

(2) の人数にチェックしてください。		基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
<input type="checkbox"/>	0人	3,725,000円
<input type="checkbox"/>	1人	4,200,000円
<input type="checkbox"/>	2人	4,675,000円
<input type="checkbox"/>	3人	5,150,000円
<input type="checkbox"/>	4人	5,625,000円
<input type="checkbox"/>	5人	6,100,000円
<input type="checkbox"/>	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに475,000円を加算した金額をご記入ください。

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに475,000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
<b>収入基準額 (i + ii + iii)</b>	円
	∨
<b>年間収入額 (表面の②)</b>	円

i (3) で選択した基準額	円
ii (2) の○の数×60,000円	円
(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)	
<b>収入基準額 (i + ii)</b>	円
	∨
<b>年間収入額 (表面の②)</b>	円

→【要件】②の年間収入額が収入基準額を下回っていること。

【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】に該当しています。       収入額が分かる書類（課税証明書や年金額改定通知書等）を提出していません。

本申立の内容に相違ありません。