様式8

令和8年度(2026年度) 特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

熊本県立熊本支援学校　　令和　年　月　日　　整理番号 No.

(学部)	(学年)	(幼児・児童・生徒氏名)	(住居区分)	(保護者等住所) 〒	(保護者等氏名)	県の地区別区分 Ⅵ 地域の級地区分 (1-1, 1-2, 2-1, 2-2, 3-1, 3-2)
幼・小・中・高(本・専)			自宅・入院・寄宿舎施設	TEL[　　]		

令和7年(2025年)12月末日現在の世帯の状況↓

氏名	続柄 (該当に丸、その他は具体的に記載)	生年月日 年号 年 月 日	満年齢	在学学校名・学年 (特別支援学級通学の有無)	所得の有無	需要額等 教育扶助基準 通学費	教材費	学校給食費	基準額	生活扶助基準 第1類	期末一時扶助費	障害者/母子加算額	第2類	世帯の収入状況
(幼児・児童・生徒)	本人	平令			有・無								h(基準額)	
(保護者等)	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無								i(地区別冬季加算額)	
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無									
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無								j 生活扶助基準計 (e×逓減率、f～iの合計)	
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無								j(住宅扶助基準)	
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無									
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無								Ⅰ需要額 (a～d、j、kの合計)	
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無									
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無								収入額 / 需要額	
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無								D / 1 ＝	
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無									
	父・母・祖父母 その他	明昭大平令			有・無								前年度支弁区分 Ⅰ Ⅱ Ⅲ 段階 ( )	
合計				(　　)人		a	b	c	d	e	f	g		

所得控除前の			所得控除		
	総所得金額			雑損控除	
	退職所得金額			社会保険料	
	山林所得金額			小規模企業共済等掛金控除	
	計	A		生命保険料	
				地震保険料	
				ひとり親又は寡婦控除の額 ※保護者のみ	
				計	B
	所得額(A－B)	C			
	収入額 (C×1/12)	D			

生活保護受給証明	上記の者は、生活保護法による保護を受けている世帯に属することを証明します。 令和　年　月　日 福祉事務所長　　印	通学費明細	(特別支援学校・学級への通学費を要した者ごとに記入すること)	決裁欄	校長	主任事務長	主査	
就学奨励費受給辞退者の記名押印又は署名	辞退する項目に✔チェックをいれてください。 □ 教科用図書購入費・交通費 以外の補助金 □ 就学奨励費補助の需給をすべて 以上のとおり辞退します　(保護者氏名)　　印	特記事項		進達支弁区分		県教委決定支弁区分		

備考　太線で囲まれた欄は、必ず記入してください。(辞退される場合も記入してください。)

就学奨励費を辞退される方は「就学奨励費受給辞退者の記名押印」欄の該当箇所に☑印をして記名押印してください。ただし、交通費の中で、小・中学部における交流学習費の受給については、住民票・所得証明書等の提出が必要です。