

# 年間給与証明書・年間収入申告書

品川区長 あて

年 月 日

児童名		年		月		日生
<input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 在園中	保育園)				
児童名		年		月		日生
<input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 在園中	保育園)				

所在地	
事業所名称	
代表者氏名	
電話番号	
取扱者	

収入が下記のとおりであることを申告します。

申告者住所		必要経費【B】		/		
申告者氏名		所得金額【C(A-B)】		/		
月別支払(収入)金額		配偶者控除に関する項目 (該当項目に☑してください)	①扶養している配偶者 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し(→以下②③のチェックは不要)			
対象年	年分		②配偶者の給与収入(額面) <input type="checkbox"/> 103万円超(→以下③へ記載) <input type="checkbox"/> 103万円以下(→以下③の記載不要)			
海外収入があった期間 月 ~ 月		配偶者特別控除に関する項目	③配偶者の給与収入額(額面) /			
通貨単位	( ) ・ ( )	扶養控除対象者数	老人扶養	人	同居老親等扶養親族	人
複数の通貨での支払いがある場合は、 各月の枠内に、それぞれ記載してください。			特定扶養親族	人	その他の扶養親族	人
1月	/	上記に含まれる国外居住者の人数				人
2月	/	社会保険料支払額		/		
3月	/	生命保険料支払額	新	生命保険料		/
4月	/		個人年金保険料		/	
5月	/		介護医療保険料		/	
6月	/		旧	生命保険料		/
7月	/		個人年金保険料		/	
8月	/	地震保険料支払い額	新	地震保険料		/
9月	/		旧	長期損害保険料		/
10月	/	医療費控除に関する項目	支払額			/
11月	/		補填額			/
12月	/	その他の所得控除	(控除名 )			/
年間賞与	/	就職年月日		年	月	日
総支払【A】	/	退職年月日		年	月	日

無収入の理由 (対象年に無収入の場合記載)	
--------------------------	--

- 注意
- 1 本申告書の記載内容に基づき、区民税課税相当額を推計し、保育料算定します。
  - 2 記載内容が事実と異なる場合には、保育施設の利用取消や退所となる場合があります。
  - 3 会社勤めの方は、勤務先に作成を依頼してください。
  - 4 自営業の方は、収入を証明する書類を添付してください。また、所得控除がある場合は、控除金額がわかる書類も添付してください。(添付書類は、申告書に記載した金額の該当箇所にマーカー等で印をつけてください。また、添付書類が外国語で記載されている場合には、必要箇所を翻訳したうえで添付をお願いします。)

# 記載例

品川区長 あて

## 年間給付

- ①対象年に国外に居住していた方は、本申告書をご提出ください。国外居住期間が1月から12月ではない場合でも、国内所得も含めて1月から12月までの1年分の申告をお願いします。
- ②申告書をご提出いただく時期によって、対象年が異なりますのでご注意ください。  
令和7年5月～8月の利用月に入園申請する方：令和5年中の申告が必要  
令和7年9月～令和8年4月の利用月に入園申請する方：令和6年中の申告が必要  
※保育園在園児の保護者の方には、毎年7月に前年分の申告をお願いします。
- ③社印等の押印は不要です。
- ④誤って記載した場合、訂正印は不要ですので、二重線で消し、正しい情報を記載してください。

児童名	品川 朝陽	令和3	年	6	月
<input type="checkbox"/> 申請中	<input checked="" type="checkbox"/> 在園中	大井			
児童名	品川 律	令和2	年	5	月
<input checked="" type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 在園中				

収入が下記のとおりであることを申告します。

申告者住所	品川区広町〇-〇-〇		必要経費【B】		MAD
申告者氏名	品川 尚		所得金額【C(A-B)】		MAD
対象年	令和5 年分		①扶養している配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し(→以下②③のチェックは不要)	
通貨単位	( 円 ) ・ ( MAD )		②配偶者の給与収入(額面)	<input checked="" type="checkbox"/> 103万円超(→以下③へ記載) <input type="checkbox"/> 103万円以下(→以下③の記載不要)	
1月	4,000	MAD	③配偶者の給与収入額(額面)	1,100,000 円 / 0 MAD	
2月	4,000	MAD	扶養控除対象者数	老人扶養 人 ・ 同居老親等扶養親族 人	
3月	4,000	MAD	特定扶養親族	人 ・ その他の扶養親族 人	
4月	4,000	MAD	上記に含まれる国外居住者の人数	人	
5月	4,000	MAD	社会保険料支払額	円 / MAD	
6月	4,000	MAD	生命保険料支払額	新 生命保険料 600,000 円 / MAD	
7月	4,000	MAD	新 個人年金保険料	35,000 円 / MAD	
8月	4,000	MAD	旧 介護医療保険料	円 / MAD	
9月	150,000	円 / 2,500 MAD	旧 生命保険料	円 / MAD	
10月	400,000	円 / MAD	新 個人年金保険料	円 / MAD	
11月	400,000	円 / MAD	旧 地震保険料	円 / MAD	
12月	400,000	円 / MAD	旧 旧長期損害保険料	円 / MAD	
年間賞与	800,000	円 / MAD	医療費控除	円 / MAD	
総支払【A】	2,150,000	円 / 34,500 MAD	その他	円 / MAD	
			就職年	日	
			退職年月日	日	

必要経費および所得金額は、営業収入等がある場合のみ記載してください(給与収入のみの場合は記載不要です)。

①複数の通貨での支払いがある場合は、各月の枠内に、それぞれ記載してください。  
②支払(収入)金額がない月は、0円と記載してください。  
③非課税の在勤手当は、支払(収入)金額から除いて記載してください。

対象年の1年分の収入に対する合計の控除を記載してください。

対象年に国外に居住していたが、無収入だった場合、無収入の理由を記載してください。  
例) 配偶者転勤休業制度を利用して、配偶者の単身赴任に同行したため。

無収入の理由 (対象年に無収入の場合記載)	
--------------------------	--

- 注意
- 1 本申告書の記載内容に基づき、区民税課税相当額を推計し、保育料算定します。
  - 2 記載内容が事実と異なる場合には、保育施設の利用取消や退所となる場合があります。
  - 3 会社勤めの方は、勤務先に作成を依頼してください。
  - 4 自営業の方は、収入を証明する書類を添付してください。また、所得控除がある場合は、控除金額がわかる書類も添付してください。(添付書類は、申告書に記載した金額の該当箇所にマーカー等で印をつけてください。また、添付書類が外国語で記載されている場合には、必要箇所を翻訳したうえで添付をお願いします。)