

# 关于就学援助制度的通知（2024 年度）

横滨市教育委员会

横滨市对于在让孩子上横滨市立小学、初中及义务教育学校时，因经济方面的原因而存在困难的人士，设有对学习用品费、修学旅行费及学校供餐费等提供援助，鼓励孩子就学的制度。

希望获得援助的人士，请在阅读下列说明的基础之上，向孩子正在上的学校提交申请书。

## 1 援助对象人士

相 符 理 由	
① 正在接受生活保护的人士	（仅限实施修学旅行的学年 或者 未领取教育扶助的人士）
② 2023 年 4 月以后不可再接受生活保护的人士	（因家庭状况变动而废止的情况除外。）
③ 正在领取儿童抚养补助的人士	（与儿童补助、特别儿童抚养补助不同。并且，年度途中开始发放时，认定期间将发生变更。）
④ 其他在经济方面存在困难的人士	（低于所得基准的人士。进行所得审查。） 详情请确认第 2 页。

## 2 援助费用项目和预定发放额（年额）

※下列金额为大致标准。实际发放金额有可能时会有所不同。

费用项目	入学准备费	学习用品费等	伴随住宿的校外活动费	修学旅行费	俱乐部活动费	毕业相册费等	学校供餐费	学校病医疗费	日本体育振兴中心家长负担费					
	*1	*2	*3		*4		*5	*6						
小学	1 年级	63,100 日元 ※仅限小学入学前未领取的情况	16,680 日元 (1 学期 5,560 日元)	补助对象实际费用 (上限 3,690 日元)	补助对象实际费用 ※整个 6 年内 仅限 1 次	补助对象实际费用 (上限 2,760 日元)	—	—	—					
	2~5 年级	—	18,950 日元 (1 学期 6,316 日元)							—	实物发放			
	6 年级	79,500 日元 (包括购买券发放部分)	—							—	11,000 日元	—	实际费用 ※根据 申，由各 学校发放 治疗券。	原则上在最初申请期间内进行申请，获得认定的人士免除分期付款。
	领取教育补助的人士	—	—							—	—	—		
初中	1 年级	79,500 日元 ※仅限小学 6 年级时未领取的情况	30,200 日元 (1 学期 10,064 日元)	补助对象实际费用 ※整个 3 年内 仅限 1 次 (位于国外时 上限 60,910 日元)	30,150 日元 (1 学期 10,048 日元)	—	—	—	—					
	2 年级	—	32,470 日元 (1 学期 10,820 日元)		20,100 日元 (1 学期 6,700 日元)					实物发放				
	3 年级	—	—		10,050 日元 (1 学期 3,348 日元)					8,800 日元	—			
	领取教育补助的人士	—	—		—					—	—			

\*1 “入学准备费” 仅以追溯至 4 月获得认定的小学 1 年级和初中 1 年级的学生为发放对象。

小学入学前领取了小学的“入学准备费”的人士，以及小学 6 年级领取了初中的“入学准备费”的人士，不能获得发放入学准备费。**小学入学准备费申请获得认定的人士，需要入学准备费以外的费用项目之时，此次请重新申请就学援助。但是，有时候也可能无法获得认定。**

\*2 “学习用品费等” 之中包含不伴随住宿的校外活动费、上学用品费（领取入学准备费的人士除外）、PTA 会费、学生会费。学年途中从市外转入等，领取资格未满 1 年之时，将减额发放。

\*3 关于“伴随住宿的校外活动费”，将在在限度额范围内，按照交通费及参观费之中，家长实际负担的金额进行发放。

\*4 小学的“俱乐部活动费”以学校征收的材料费等为发放对象。

\*5 “学校供餐费”不将学校供餐的停止期间（因暑假及学校供餐室翻修等）作为对象。

小学、初中的“学校供餐费”在就学援助获得认定之后，将变为免费提供。详情请阅览“8 关于小学学校供餐费”及“9 关于初中学校供餐费”。

\*6 对于“学校病医疗费”所称的学校病（沙眼、结膜炎、白癣、疥癣、脓疱疹、中耳炎、慢性鼻窦炎、腺样增殖、虫牙、寄生虫病）进行治疗时，需要各学校发放的治疗券。请事前向学校进行咨询。

※ 通过银行汇款领取就学援助费时，如果向学校申告的汇款帐号等有误，有时需要家长负担重新汇入正确的账户所需的手续费，请加以注意。

※ 如有未交纳的学校交费时，有时会以援助费进行抵充（抵充未交纳部分）。

## 3 申请方法

希望获得就学援助的人士，请参照“11 申请书的填写示例及填写注意事项”，在“2024 年度就学援助申请书”填写必要事项，并附上必要的附件资料，然后提交。

如果手头没有申请书，请向学校进行咨询。

提交窗口	孩子正在上的学校		负责人员：各校的学校事务职员
受理期间	最初申请	4 月	详情请确认学校发放的通知
	追加申请	从 7 月至次年 2 月底	

\* 有 2 名以上孩子的人士，每 1 名孩子请提交 1 份申请书。

\* 希望继续获得援助之时，需要每年度进行申请。

## 4 “④其他经济方面存在困难的人士”的所得基准

2023 年度的家庭整体的所得低于下列所得基准额的人士。但是，根据家庭状况等条件，可从所得进行相应扣除。

(关于家庭，请参照第 5 页“11 申请书的填写示例及填写注意事项”\*3。)

家庭成员人数	2人	3人	4人	5人	6人	7人	8人	9人	10人
所得基准额	250万日元	303万日元	344万日元	396万日元	442万日元	500万日元	548万日元	598万日元	628万日元

- 所得是指课税（非课税）证明书中的“总所得金额”。  
工资所得者是指源泉征收票的“工资所得扣除后金额”栏、事业所得者是指确定申告书的“所得金额等的合计”栏的金额。
- 如果不能确定家庭整体的所得是否在基准范围内，请先进行申请。
- **关于所得扣除**  
符合下列情况的人士和家庭，按照从所得扣除后的金额进行审查。

条件		扣除金额
A	有工资所得、公共年金等所得其中之一或两者的人士	每一人最多从所得额扣除 10 万日元 (所得未满 10 万日元时按照该金额)
B	单亲家庭或父母以外的人士养育孩子的家庭	从家庭的所得额扣除 35 万日元
C	有多名所得者的家庭	对于主要所得者以外的所得者，每一人最大扣除 35 万日元 (所得未满 35 万日元时按照该金额)
D	有在上个别支援班级或特别支援学校的学生的家庭	每一名对象人员扣除 35 万日元
E	有残障者（持有残障者手册、疗育手册（爱之手册）等的人士）的家庭	每一名对象人员扣除 35 万日元（符合 D 的人员除外）
F	接受医疗费扣除的家庭	从家庭的所得金额扣除医疗费扣除额部分

【例】由父（工资所得：300 万日元）、母（工资所得：170 万日元）、祖母（所得：0 日元）、兄（正在上个别支援班级）及本人 5 人构成，医疗费扣除额为 12 万日元的家庭时，总所得为 470 万日元，超过 396 万日元的所得基准额。

↓

扣除额为，条件 A：（父）10 万日元+条件 A：（母）10 万日元+条件 C：35 万日元+条件 D：35 万日元+条件 F：12 万日元，合计为 102 万日元。将此金额从家庭的总所得中扣除，（470 万日元-102 万日元=）368 万日元成为此家庭的所得基准额，因此，成为就学援助的对象。

### ● 根据源泉征收票确认所得金额

2023 年度 工资所得的源泉征收票				
接受支付的人员	住址或居住地	横滨市○○区○○一丁目 2 番 3 号	姓名	
				收入仅为工资时，按照从此金额最多扣除 10 万日元后进行审查。 ※ 有多个工作单位，以及未接受年末调整等情况下，不按此金额，而是按照市町村决定的所得金额进行确认。
类别	支付金额	工资所得扣除后的金额	所得扣除金额的合计金额	源泉征收税额
工资	其中 日元 3,372,235	日元 2,280,400	日元 1,140,298	日元 53,000

### ● 根据 2024 年度所得进行审查

因家庭经济状况突变等，希望根据 2024 年的所得进行就学援助审查的人士，可在 2025 年 1 月至 2 月底之前，随附 2024 年度的源泉征收票或确定申告书副本进行申请。获得认定之时，如果与年度最初相比，家庭状况没有发生变化，则追溯至 2024 年 4 月发放就学援助费。

## 5 同意确认所得等

符合下列【条件】其中之一，且同意教育委员会进行所得等确认的人士，**无需随附证明书**。

无需随附资料的【条件】	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 截至 2024 年 1 月 1 日，在横滨市进行住民登记，按照与住民票相同表记的姓名进行税务申告，或者，可通过住民票的信息获取横滨市持有的税务信息。</li> <li>● 在横滨市领取儿童抚养补助（或预计有望领取）。</li> </ul>
-------------	--

不符合左侧其中之一情况的人士，请阅读“6-2 随附资料”。

什么是“所得等确认”？

对于 18 岁以上的家庭成员，教育委员会将分别根据本人的同意，对儿童抚养补助领取状况及课税证明书的内容进行确认。但是，对于不符合【条件】的人士，因无法进行确认，因此无需同意。

### 《同意时申请书的填写方法》

申请者（家长）请在申请书的姓名栏中署名、盖章。

家庭成员请在位于姓名栏右侧的同意栏中盖章或签名。如果没有印章，请签名。

## 6 提交资料

### 6-1 关于提交资料

申请理由（参照第 1 页）	提交资料
① 接受生活保护的人士	仅凭申请书即可申请。
② 2023 年 4 月以后不再接受生活保护的人士	仅凭申请书即可申请。
③ 领取儿童抚养补助的人士	原则上仅凭申请书即可申请。 请阅读 6-2，必要之时随附资料。 (※请将该小学、初中学生的儿童抚养补助领取者作为申请者进行申请。)
④ 其他在经济方面存在困难的人士	原则上仅凭申请书即可申请。 请阅读 6-2，必要之时随附资料。

- 即使同意进行所得等确认的人士，未能根据税务信息确认所得之时，日后仍请提交资料。
- 根据申请理由④进行申请的人士之中，**进入今年之后，因离婚及死别等，家庭构成发生变化的人士**，有时将听取情况，或请求另行提交资料。并且，发放时期有时会延迟。
- 根据申请理由④进行申请的人士之中，希望根据 2024 年的所得进行申请之时，无法根据同意确认所得等，因此，请在阅读“6-2 关于随附资料”的基础上，随附资料进行申请。

### 6-2 关于随附资料

符合下列条件的人士，需要随附资料。

#### ◆ 申请理由③领取儿童抚养补助的人士

相符人员	必要资料
不同意确认所得等的人士 或者 该小学、初中学生的儿童抚养补助领取者并非为申请者之时	· 儿童抚养补助证书的复印件(有效期限内的证书的复印件,不可提供原件)

#### ◆ 申请理由④其他在经济方面存在困难的人士

相符人员	必要资料（请随附原件或复印件）
不同意对所得等进行确认的人士 或者 不符合 5 的【条件】的人士	最初 4 月申请 下列其中之一资料 · 2023 年度的源泉征收票（已进行年末调整的源泉征收票） · 2023 年度的确定申告书副本 1、2 表（e-Tax 时为申告内容确认票） （有受理章等受理记录的确定申告书副本 1、2 表）
	追加 7 月以后申请 下列其中之一资料（资料于 6 月以后发行。） · 2024 年度市民税·县民税课税（非课税）证明书（无省略的证明书） · 2024 年度市民税·县民税特别征收税额通知书 · 2024 年度市民税·县民税税额决定纳税通知书
提交 2024 年度的所得证明书的人士	2024 年度的源泉征收票或确定申告书副本 1、2 表（e-Tax 时为申告内容确认票）

（注）源泉征收票有其他所得之时，以及对象年度就职或退職之时不可使用。

（注）对于未受到家属抚养的 18 岁以上的所有人士，均需要证明。

（注）对于随附的资料，有时需对内容进行确认，或请追加提交资料。

## 7 结果通知和预定发放时期

审查结果（认定·未认定等）将通过学校进行通知。对于最初申请的人士，预定在 7 月下旬进行通知。对于根据审查结果，资料存在不足的人士，以及未获得认定的人士，也将通知该结果。

就学援助费将通过学校发放，因此，**发放日期等详情将通过学校进行通知。**

发放费用项目	入学准备费	学习用品费等	伴随住宿的 校外活动费	修学旅 行费	俱乐部活动费		毕业相册费等	学校供餐费
					小学	初中		
第1学期（4~7月部分） 7月下旬前后发放	○（一次性） （仅限小1、初1）	○	实施活动后发放 （实施数月后）		—	○	—	全额抵充
第2学期（8~11月部分） 11月下旬前后发放	○ （仅限小6）	○			—	○	—	
第3学期（12~3月部分） 3月中旬前后发放	—	○ （进行尾数调整）			○ （年额）	○ （进行尾数调整）	○ （仅限小6、初3）	

\* 各费用项目的预定发放时期如表所示。但是，有时会前后稍有出入。

\* 根据资料的提交时期，有时将在2学期以后集中进行发放。

\* 以小学6年级学生为对象的初中入学准备费的购买券（用于购买标准校服等）预定于2025年1月前后发放。

\* 关于初中的“学校供餐费”的详情，请阅览“9 关于初中学校供餐费”。

## 8 关于小学学校供餐费

### 8-1 就学援助申请期间内的小学学校供餐费

- ◆截至上年度末（2023 年度末）成为就学援助对象的人士  
在收到审查结果之前，无需进行支付。  
即使是无需支付的人士，通过向学校提出申请，也可支付学校供餐费。
- ◆本年度（2024 年度）首次进行申请的人士，以及截至上年度末（2023 年度末）未成为就学援助对象的人士，在收到审查结果之前，需要进行支付。  
获得认定之时，已支付的小学学校供餐费将予以返还。
- ◆新 1 年级学生  
2023 年度有哥哥姐姐在小学上学，截至 2023 年度末成为就学援助对象之时，在收到审查结果之前，无需进行支付。

### 8-2 审查后的小学学校供餐费

【获得认定的人士】无需进行支付

已支付的小学学校供餐费的返还时期（学习用品费的发放时期与返还小学学校供餐费的时期不同）

审查结果通知发送	支付通知发送	返还金额	预定汇款月份
7 月下旬	9 月中旬	已支付金额	9 月下旬
9 月中旬~10 月中旬	12 月中旬	已支付金额	12 月下旬
11 月中旬~3 月中旬	4 月中旬	已支付金额	5 月上旬

【未获得认定的人士】如下表所示，将请集中支付。（金额为预定）

审查结果通知发送	支付通知发送	支付金额(详情)	账户汇款日
7 月下旬	8 月中旬	18,400 日元（5 月份~8 月份）	8 月 29 日
9 月中旬之前	10 月中旬	27,600 日元（5 月份~10 月份）	10 月 29 日
10 月中旬之前	11 月中旬	32,200 日元（5 月份~11 月份）	11 月 29 日

【截至 10 月未出审查结果的人士】如下表所示，将请集中支付。

-	11 月中旬	32,200 日元（5 月份~11 月份）	11 月 29 日
---	--------	-----------------------	-----------

## 9 关于初中学校供餐费

### 9-1 初中学校供餐费

可利用网站或智能手机，通过“初中学校供餐订购系统”，订购学校供餐。获得就学援助认定的人士，认定后订购的学校供餐将变为免费。

（已拥有初中学校供餐订购账号的人士，将向登记的电子邮箱发送通知。新利用初中学校供餐的人士，将在认定后，通过学校发送关于免费利用的通知。）

### 9-2 就学援助申请期间内的初中学校供餐费

- ◆截至上年度末（2023 年度末）成为就学援助对象的人士  
可在 2024 年 7 月 31 日之前免费利用初中学校供餐。根据审查结果，获得认定之时，可继续免费利用。未获得认定之时，从夏季休假（暑假）结束后订购学校供餐开始，请支付学校供餐费。  
并且，就学援助的申请未赶上最初申请的人士，从暑假结束后订购学校供餐开始，将变为收费利用。
- ◆本年度（2024 年度）首次进行申请的人士，以及截至上年度末（2023 年度末）未成为就学援助的对象人士  
获得 2024 年度就学援助认定之后，将成为免费利用对象。  
（成为免费利用对象之后，由您自行在订购系统中进行登记，然后自动开始定期订购。）  
根据审查结果，如果未获得认定，将变为收费利用。

### 9-3 申请后因资料等不齐全而暂缓认定时

- ◆截至上年度末（2023 年度末）成为就学援助对象的人士  
在 2024 年度的就学援助的结果得以确定之前，可免费利用。根据审查结果，获得认定之时，将继续免费。未获得认定之时，将在审查结果通知日以后，变为收费利用。
- ◆本年度（2024 年度）首次进行申请的人士，以及上年度虽然进行了申请，但未获得认定的人士  
就学援助暂缓认定期间为收费，但一旦获得认定，将变为免费利用对象。  
（成为免费利用对象之后，由您自行在订购系统中进行登记，然后自动开始定期订购。）

## 10 其他及注意事项

- \* 为了让孩子能够安心地度过学校生活，关于申请内容及结果通知，将充分注意保护个人隐私。
- \* 申请就学援助之后，**申请内容发生变更之时**（出生、结婚、离婚等家庭状况发生变更之时），**请迅速告知学校。**
- \* 判明根据并非事实的理由进行申请等，内容存在虚假和不当之时，或者，判明发放的就学援助费被用于原宗旨以外的其他目的之时，有时将取消认定，并要求返还就学援助费。

# 11 申请书填写示例及填写注意事项

- \*1 申请书上部为希望领取的家长的申请栏。申请栏包括同意向校长委任事务，以及由教育委员会对所得等进行确认，因此，请仔细阅读后填写。
- \*2 右上方请填写成为对象的孩子的姓名。每1名成为对象的小学、初中学生需要1份申请书。
- \*3 申请就学援助制度时，除了学生及申请者之外，还需要填写家庭状况。

## 请在家庭状况栏中填写的家庭成员

- 共同居住的人士。（包括住民票上家庭分开的情况）
- 因单身赴任等而未共同居住，但同一家庭开支的人士。（原则上亲权者不同家庭开支的情况也包括在内）
- 抚养的居住在远方的亲属。（仅限可通过课税证明书等确认抚养关系的情况）

由于依据生活保护的制度，因此，共同居住的人士及同一家庭开支的人士，作为同一家庭进行审查。

- \*4 关于领取方法，请在第17号格式1（领取申请书）的相应项目前打☑。希望通过银行账户汇款之时，请利用下方的账户汇款委托书，申告汇款账户。申请者姓名与账户名义人请确保一致。

## (填写示例)

横浜市教育委員会教育長 私は、次の理由により就学援助を申請します。 なお、援助費の請求・受領・戻入・充当・復委任に関することは校長に委任します。 また、教育委員会による私の所得等の確認について同意します。(※) 令和 6 年 4 月 10 日 申請者氏名欄に必ず押印して下さい。		学校名 港町 小学校 1 年 1 組			
フリガナ 氏名 横濱 太郎		児童生徒との続柄 ① 児童生徒 フリガナ 氏名 横濱二郎			
現住所 横浜市 中 区 本町6丁目50番地之10		生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 2011年12月12日 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦			
電話番号 〇〇〇(×××)△△△△ 障害等級・障害年金受給状況等 工 領取残障年金		職業 公司职员 個別級在籍障害等級障害年金受給状況等 个别支援班级			
※所得等の確認は、ご本人の同意に基づいて行います。申請者の方が確認に同意されない場合は、申請文にある「また、教育・・・同意します」の部分をご削除してください。					
世帯状況：上記「①児童生徒」「②申請者(保護者)」以外の世帯員全員(記入日現在)を記入してください。(祖父母、同居人等の同一住所の方についても忘れずに記入してください。)					
世帯員氏名 (上記児童生徒・申請者以外)	児童生徒との続柄	所得等の確認について (18歳以上の方のみ)	生年月日	個別級在籍・障害等級 障害年金受給状況等	職業及び 在学学校名
③ 横濱 花子	母	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) Ⓜ (横濱 花子)	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 57. 6 . 10	工	临时工
④ 横濱 一郎	兄	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) Ⓜ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 2009. 4 . 20	B2	港町初中 3 年級
⑤ 关内 一男	祖父	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) Ⓜ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 25 . 11 . 16	障3級	无
⑥		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) Ⓜ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		
⑦		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) Ⓜ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		
⑧		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) Ⓜ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		
上記世帯員のうち、申請者と異なる住所の方がいる場合、その方の氏名及び住所をお書きください。				添付書類がある場合は☑をしてください 例 所得を証明する書類など <input checked="" type="checkbox"/>	
⑨ 小学校1年生・中学校1年生で下記に該当する方のみ☑をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 他都市において、受給・申請を含む入学準備費に関する手続きを、申請日現在、申請児童生徒本人について行っている ※兄弟姉妹の受給・申請ではありません。					
⑩ 全員ご記入・ご回答ください (該当する項目に☑をしてください)					
【該当理由】 <input type="checkbox"/> ①現在、生活保護を受けている【理由1】 力 <input type="checkbox"/> ②令和5年4月以降、生活保護が停止または廃止になった【理由2】 <input type="checkbox"/> ③児童扶養手当を受給または申請中である【理由3】 ※児童手当・特別児童扶養手当のことはありません <input checked="" type="checkbox"/> ④その他経済的に困っている【理由4】 → 下記の該当する項目に☑をしてください					
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭だが児童扶養手当を受給できない → ( <input type="checkbox"/> 基準を超える所得がある <input type="checkbox"/> 遺族年金受給 <input type="checkbox"/> 同居者がいる ) その他: <input type="checkbox"/> 離職 / <input type="checkbox"/> 死別 / <input type="checkbox"/> 離婚 ( 年 月 ) ←日付を記入してください <input checked="" type="checkbox"/> 高額な医療費がかかる <input type="checkbox"/> 扶養家族が多く、経済的に困難である <input type="checkbox"/> 職業が不安定なため経済的に困難 <input type="checkbox"/> 収入が減少した・少ないため <input type="checkbox"/> 病気や家庭の事情で思うように働けない <input type="checkbox"/> その他 ( )					

ア 学校の年月日。请填写提交给

イ 申請者请务必署名(全名)、盖章。如果没有印章,请签名。

ウ 请填写相对于学生的关系。例:父、母、兄、姐、弟、妹、祖母、祖父、等

オ 已在其他城市领取入学准备费;或者,正在申请的中小学1年级学生、初中1年级学生为①学生之时,请在中打☑。

工 「身体状况」栏中,持有残障者手册等时请填写「工」,正在领取残障年金之时,请填写「领取残障年金」。

力 关于申请理由,请在相应项目1~4其中之一打☑。关于【申请理由4】,请进一步填写相符的项目。

## 12 常见问题

Q1 有兄弟姐妹，需要分别进行申请吗？

A1 需要。每1名需要1份申请书，请分别进行申请。

Q2 申请书中填写谁的情况？

A2 共同居住的人士及同一家庭开支的人士，作为同一家庭成为审查对象，因此请填写。  
(由于依据生活保护的制度)

- 共同居住的人士。(包括住民票上家庭分开的情况)
- 因单身赴任等而未共同居住，但同一家庭开支的人士。(原则上亲权者不同家庭开支的情况也包括在内)
- 抚养的居住在远方的亲属。(仅限可通过课税证明书等确认抚养关系的情况)

Q3 对何时的所得进行审查？

A3 对从2023年1月至12月的家庭的合计所得进行审查。但是，因家庭经济状况突变等，而希望按照2024年的所得进行就学援助审查的人士，可在2025年1月至2月底之前，随附2024年度的源泉征收票或确定申告书副本进行申请。

Q4 不知上一年的总所得是否低于基准额，是否可进行申请？

A4 关于上一年的总所得，请参考源泉征收票的“工资所得扣除后的金额”或确定申告书第一表的所得金额的“合计栏”等中记载的金额。并且，不能确定家庭整体的所得是否在基准范围内时，请首先进行申请。

Q5 最初的发放时期是何时？

A5 年度最初进行申请(截至日期根据学校有所不同)时，预定7月下旬进行发放。但是，修学旅行及伴随住宿的校外活动等实际费用，将在实施活动数月后进行发放。

Q6 接受就学援助之事是否会被其他家庭知晓？

A6 关于就学援助制度，进行事务处理时，充分注意不让其他家庭知晓，不让其他学生知晓。

## 13 咨询窗口

孩子正在上的学校  
或横滨市教育委员会

负责人员 各学校的学校事务职员

关于申请方法等制度整体

学校支援·地域合作课 就学组 TEL 671-3270

关于“小学学校供餐费”

健康教育·食育课 学校供餐组 TEL 671-3696

关于“初中学校供餐费”

健康教育·食育课 学校供餐组 TEL 671-4136

关于“学校病医疗费”、“日本体育振兴中心家长负担费”

健康教育·食育课 保健组 TEL 671-3275

# 【样本】2024年度就学援助申请书

申请编号

请参照附件的填写示例, 对粗线框中进行填写。并且, 在相应的选项上打☑。

<b>横滨市教育委员会教育长</b> 本人因下列理由而申请就学援助。 同时, 将与援助费的申请、领取、退还、抵充、再委任相关的事宜, 委任给校长。 并且, 同意由教育委员会对本人的所得等进行确认。(※) 年 月 日 申请者姓名栏中请务必盖章。		学校名称 小学 初中 年 班
②	注音假名 姓名 现住址 横滨市 区 电话号码 残障等级・残障年金领取状况等	① 学生 注音假名 姓名 生日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 公历 个别支援班级在籍・残障等级・残障年金领取状况等
	盖章 与学生的关系 生日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 公历 职业	

※所得等的确认根据本人的同意进行。申请者不同意确认之时, 请用双重线删除申请文中的“并且, 同意教育……”部分。

## 家庭状况: 请填写上述“①学生”、“②申请者(家长)”以外的全体家庭成员(填写日当前)的情况。(关于祖父母、共同居住者等同一住所的人士, 请勿忘填写。)

家庭成员姓名 (上述学生及申请者以外)	与学生的 关系	关于所得等的确认 (仅限18岁以上的人士)	生日	个别支援班级在籍・ 残障等级・残障年金领取状况等	职业及 就读学校名称
③		如若同意请本人盖章或签名 (全名) ④ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 公历		
④		如若同意请本人盖章或签名 (全名) ④ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 公历		
⑤		如若同意请本人盖章或签名 (全名) ④ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 公历		
⑥		如若同意请本人盖章或签名 (全名) ④ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 公历		
⑦		如若同意请本人盖章或签名 (全名) ④ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 公历		
⑧		如若同意请本人盖章或签名 (全名) ④ ( )	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 公历		

上述家庭成员之中, 如有住址与申请者不同的人士, 请填写该人士的姓名及住址。

如有随附资料, 请打☑。  
例 证明所得的资料等

◎ 仅限小学1年级学生、初中1年级学生且符合下列情况的人士打☑。

- 在申请日当前, 对于申请学生本人, 正在其他城市进行包括领取、申请在内的与入学准备费相关的手续。  
 ※并非兄弟姐妹的领取、申请。

◎ 请全体成员填写和回答 (请在相符的项目上打☑)

### 【相符理由】

- ①目前正在接受生活保护。【理由1】
- ②2021年4月以后, 生活保护被停止或废止。【理由2】
- ③正在领取或申请儿童抚养补助。【理由3】  
 ※并非儿童补助、特别儿童抚养补助。
- ④其他在经济方面存在困难。【理由4】 → 请在下列相符的项目上打☑。

虽然是单亲家庭, 但未能领取儿童抚养补助。 ⇨ (  有超过基准的所得  领取遗属族年金  有共同居住者 )

其他:  离职 /  死别 /  离婚 ( 年 月 ) ←请填写日期

- 花费高额医疗费  抚养家属较多, 经济方面存在困难  因职业不稳定, 而在经济方面存在困难
- 因收入减少或较少  因疾病及家庭原因而无法按照自己的愿望工作  其他 ( )

学校  
教委  
填写栏 请学校填写。(家长请勿填写)

◎ 本申请书中填写的内容, 仅用于就学援助事务, 处理时充分注意保护个人隐私。

◎ 本申请书进行机械读取处理。如果无法读取, 发放有可能被延误, 因此, 请认真填写。

有 2 名以上的孩子在同一学校之时，请仅提交 1 份。

年 月 日

申请者 (家长)

邮编 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

住址 横滨市 区

姓名 \_\_\_\_\_

### 【样本】就学援助费领取申请书（兼银行账户汇款委托书）

关于就学援助费的领取，原则上为银行账户汇款。

(请选择其中之一打☑。)

- 上一年度获得认定，请汇入相同银行账户。
- 上一年度获得认定，但申报新的汇款银行账户。
- 上一年度未获得认定，孩子，首次在该校进行申请。

【关于小学 1 年级学生、初中 1 年级学生，不论上一年度的认定状况如何，请在此打☑。】

横滨市立 \_\_\_\_\_ 学校长

请汇入如下银行账户。

汇款对象 金融机构名称	银行 金库		支店
账号	普通 · 当座		※账号请靠右填写
金融机构代码	支店代码		
注音假名			
账户名义人 (申请者)			

(注) 1 金融机构账户仅限申请书中记载的申请者(家长)的账户。  
不可向孩子的账户汇款。

- 2 如果汇款对象银行账户填写错误，发放就学援助费时，有可能需要家长承担向银行支付的重新汇款、订正手续费，请充分加以注意。
- 3 请务必确认存折之后，再填写金融机构（支店）名称、金融机构（支店）代码及账户。
- 4 请务必填写账户名义人的注音假名。
- 5 如若为邮储银行，账户请填写“汇款用账户”。

请填写申请的孩子的年级、班级和姓名。

年级 班级 姓名	年级 班级 姓名
年级 班级 姓名	年级 班级 姓名

- 本年度尚未进行认定，但为了能够在决定后迅速办理汇款手续，请事先提交本资料。未获得认定之时，本资料将被废弃。
- 年度途中银行账户等发生变更之时，请立即向学校进行联系。
- 有尚未交纳的学校费用之时，有时将用援助费抵充（抵充未交部分）。
- 关于小学学校供餐费，获得认定之后，将直接利用就学援助费进行转账，不再从银行账户扣款。已扣款的部分，将向扣款银行账户退款。

※ 为了尽量减少现金处理，请尽量协助利用银行账户汇款。

※ 未持有银行账户等，希望利用银行账户汇款以外的其他方法之时，请在以下打☑。

- 领取现金（请在学校指定日期和时间前来学校领取。）