

# 簡易な所得額の申立書 【公的年金給付等受給者】

## 記入例

申請者本人用)」の【要件】又は「簡易な所得額の申立書(申請者本人用)」の【要件】を満たさなくても、以下の【所得要件】を満たせば支

この書類は、「収入額」が要件を満たさなかった場合に、再度要件に該当するか判定するための書類です。要件を満たしている場合は、この書類を記入・提出する必要はありません。

★所得で申し立てしたい方の氏名を記載の上、その方の申請者からみた属性

氏名	調布 花子	属性	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖
----	-------	----	-----------------------------------------------------------------------------------------------

以下、上記の氏名の方についての必要な情報をご記入してください。

A 「簡易な収入額の申立書(申請者本人用)」の②または「簡易な収入額の申立書(扶養義務者等用)」の③の金額をご記入ください。

年間収入額	4 8 0 0 0 0 0 0	円
-------	-----------------	---

### 控除等

B Aの年間収入額のうち、養育費に係る控除の額(前々年分)

養育費を記入した方	0	円	※養育費の20%の金額をご記入ください。 ※1円未満の端数が生じる場合は四捨五入してください。
-----------	---	---	----------------------------------------------------

C Aの年間収入額のうち、給与収入に係る給与所得控除の額(前々年分)

給与収入を記入した方	1 1 4 0 0 0 0 0	円	※前々年(平成31年1月～令和元年12月)の控除額をご記入ください。
------------	-----------------	---	------------------------------------

D Aの年間収入額のうち、事業収入、不動産収入に係る必要経費の額(前々年分)

事業収入又は不動産収入を記入した方	0	円	※前々年(平成31年1月～令和元年12月)の経費をご記入ください。 ※帳簿等の上記の経費がわかる書類をご提出ください。
-------------------	---	---	----------------------------------------------------------------

E Aの年間収入額のうち、公的年金等収入に公的年金等控除の額(前々年分)

年金収入を記入した方	7 7 5 0 0 0 0	円	※下記の表より控除額を確認し、ご記入ください。
------------	---------------	---	-------------------------

公的年金等控除	65歳未満	①Aの額のうち年金収入(課税年金収入と非課税年金収入の合計)が130万円以下の方	→ 70万円
		② "	130万円超410万円以下の方 → 公的年金等収入分×25%+37.5万円
		③ "	410万円超770万円以下の方 → 公的年金等収入分×15%+78.5万円
65歳以上	①Aの額のうち年金収入(課税年金収入と非課税年金収入の合計)が330万円以下の方	→ 120万円	
	② "	330万円超410万円以下の方 → Aの額のうち公的年金等収入分×25%+37.5万円	
	③ "	410万円超770万円以下の方 → Aの額のうち公的年金等収入分×15%+78.5万円	

F その他の控除

控除名 ( 障害者控除 )	a	2 7 0 0 0 0 0	円
控除名 ( 医療費控除 )	b	5 0 0 0 0 0 0	円
控除名 ( )	c		円
控除名 ( )	d		円
その他控除額合計 (a + b + c + d + e + f + g + h)		3 2 0 0 0 0 0	円

該当する控除名と控除額を記入してください。

【控除できるもの】

- 雑損控除: 支払額
- 医療費控除: 支払額
- 小規模企業共済等掛金控除: 支払額
- 障害者控除: 27万円, 特別障害者控除: 40万円
- 寡婦・寡夫: 27万円, 特別寡婦控除: 35万円
- 勤労学生控除: 27万円
- 肉用牛の売却による事業所得: 支払額

※令和元年の課税証明書に記載のある、以下の控除の金額をご記入ください。

- 雑損控除【記載額】
- 医療費控除課【記載額】
- 小規模企業共済等掛金控除【記載額】
- 障害者控除【27万円】
- 特別障害者控除【40万円】
- 寡婦・寡夫控除(児童の父母の場合を除く)【27万円】
- 特別寡夫控除(児童の父母の場合を除く)【35万円】
- 勤労学生控除【27万円】

その他、肉用牛の売却による事業所得がある場合や、純損失の繰越控除などがある場合にもご記入いただけます。

なお、社会保険料控除、生命保険料控除、地震保険料控除、寄附金控除、配偶者控除、扶養控除、基礎控除については記載できません。

※控除が4つ以上ある場合は、一つの控除名の欄に、2つの項番または控除名をご記入ください。

G 社会保険料相当額

	8 0 0 0 0 0	円	※一律に8万円の控除となるため、記載不要です。
--	-------------	---	-------------------------

H 各控除等の控除後の所得額 A - (B + C + D + E + F)

年間所得額	2 4 8 5 0 0 0 0	円
-------	-----------------	---

A「年間収入額」からB～Gの各控除額の合計を引いて、「年間所得額」を記入してください。

→扶養親族が1人の場合には、Hが230万円未満であれば【所得要件】を

(次ページに続きます)

I 要件に該当するか確認してください。

(1) 以下のどちらか当てはまる方を選択してください。

「簡易な収入額の申立書」 (申請者本人用)  
収入基準Aの方

その他の方

(2) 「簡易な収入額の申立書」 (申請者本人用または扶養義務者等) 【☆】と同じ人数にチェックしてください。

チェックしてください。		基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
	0人	1,920,000円
	1人	2,300,000円
<input checked="" type="checkbox"/>	2人	2,680,000円
	3人	3,060,000円
	4人	3,440,000円
	5人	3,820,000円
	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに380,000円を加算した金額をご記入ください。

該当する方にチェックし、  
基準額を選択してください。

チェックしてください。		基準額
<input type="checkbox"/>	人数	
	0人	2,360,000円
	1人	2,740,000円
	2人	3,120,000円
	3人	3,500,000円
	4人	3,880,000円
	5人	4,260,000円
	人	円

※ 「収入見込額の申立書」に記載した扶養している児童または親族の人数等をもとに計算してください。

(3) 「簡易な収入額の申立書」 (申請者本人用または扶養義務者等)

i (2) で選択した基準額	2,680,000円
ii ☆の◎の数×150,000円	0円
iii ☆の○の数×100,000円	0円
所得基準額 (i + ii + iii)	2,680,000円
	▽
年間所得額 (表面のH)	2,485,000円

i 「年間所得見込額」と「基準額」(表面と左記の黄色網掛け部分)をそれぞれ記入してください。年間所得見込額が基準額を下回れば、支給要件に該当します。	
ii	
所得基準額 (i + ii)	円
	▽
年間所得額 (表面のH)	円

→ 【所得要件】Hの年間所得額が所得基準額より低いこと

【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。)

【所得要件】に該当します。  控除額が分かる書類 (帳簿等) を提出しています。  
(前ページのD欄を記入した場合のみ)

給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村等が必要な扶養義務者の住民基本台帳情報や税情報、公的年金情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。

本申立の内容に相違ありません。

令和3年 ○月 ○日

内容を確認のうえ、チェック欄の「✓」、日付、所得で申し立てたい申請者または扶養義務者の氏名を記入してください。

申請者氏名 調布 花子

扶養義務者氏名