様式第４号

**市町村民税非課税者に係る収入状況申告書**

保護者全員が非課税で、年間収入（年金収入＋年金所得以外の給与所得等）が

それぞれ80万以下である場合

確認日：　　　　　　年　　月　　日

受診者氏名：

障害年金等（※１）、特別児童扶養手当等（※２）について

1月から6月までに申請する場合は前々年中、7月から12月に申請する場合は前年中に

□保護者(主に父や母)のどちらも振り込まれたことはない

　⇒所得証明書等の収入額等で階層判定します。

□保護者(主に父や母)のどちらか又はどちらも振り込まれたことがある

⇒下記にチェック及び○をつけてください。

　　□振込通知書等がある⇒写しを提出してください（　本日・　後日　提出）

　　　　後日の場合　　　月　　日頃

　　　　保健センターに来所　・　保健所に来所　・　保健所に郵送

　　□振込通知書等がない（紛失等）

　　　⇒保護者(主に父や母)それぞれの総収入が、障害年金・特別児童扶養手当等を含めて

（　どちらも80万円以下である　・　どちらか又はどちらも80万円を超える　）

※振込通知書等の写しは、早急に提出してください。

【参考】（厚生労働省令を引用）

（※１）障害年金等：障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金等の公的年金をいう。

（※２）特別児童扶養手当等：特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当をいう。