

新型コロナウイルス感染症の影響で家計が急変した世帯への 令和2年度 就学援助（家計急変による特例審査）のお知らせ

札幌市では、世帯の収入が所定の金額以下であるなど、経済的に困りの世帯に対して、お子様の就学に必要な費用の一部を支給する「就学援助」を実施しています。

現行制度では、前年（今年度の場合は令和元年）1月～12月の収入・所得を審査の対象としていますが、今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、今年（令和2年）の収入・所得が減少し、家計が急変して苦しい状況におかれている世帯があることから、このような世帯を対象とする特例措置として、今年（令和2年）の収入・所得の「見込額」による特例審査を行うこととしましたので、お知らせいたします。

1 対象となる世帯

札幌市内にお住まいで、次の①～④のすべてを満たす世帯が対象です。

- ① 令和2年度に小学校・中学校・中等教育学校前期課程に在学するお子様 または 令和3年度に小学校に入学する予定のお子様がいる世帯
- ② 令和2年11月時点で、就学援助を受けていない世帯（小学校入学準備金を含む）
- ③ 生活保護を受けていない世帯（生活保護を受けている世帯は就学援助の申請はできません）
- ④ 新型コロナウイルス感染症の影響により令和2年中の収入・所得が減少し家計が急変した世帯

2 認定要件

世帯の令和2年1～12月の収入・所得の合計見込額（確定月分の実額＋未確定月分の見込額。収入・所得のある方が2人以上いる世帯は全員分を合算。）が、次の金額以下であること。

[A表] 自営業者等がない世帯・・・収入額（給与の総支給額）

世帯人数	2人	3人	4人	5人	6人	7人
賃貸住宅	277万0千円	343万1千円	369万9千円	414万5千円	480万9千円	567万7千円
持家	264万4千円	327万5千円	353万1千円	395万6千円	459万0千円	541万9千円

[B表] 自営業者等がある世帯・・・所得額（収入から経費を差し引いた額）（給与の場合は総支給額－所得控除）

世帯人数	2人	3人	4人	5人	6人	7人
賃貸住宅	175万7千円	221万9千円	241万6千円	277万5千円	330万6千円	400万0千円
持家	167万0千円	211万0千円	228万9千円	262万4千円	313万0千円	379万2千円

※自営業等の方が1人でもいる世帯は、他に給与所得者がいる場合であっても [B表] を適用し、**所得額** で審査します。

3 申請方法

特例審査は、専用の申請書での受付となります。通常の就学援助または小学校入学準備金の申請書とは異なりますのでご注意ください。

- (1) 申請書類を入手してください。

札幌市ホームページでPDFデータをダウンロードできます。A4用紙に印刷してご使用ください。

「札幌市 就学援助 家計急変」で検索、または右のQRコードを読み込んでください。

※ 紙の書類をご希望の方は学校にお申し出ください。



- (2) 申請書に記入し添付書類を用意してください。

申請書の太枠部分に記入してください。記入漏れなどがあると審査できない場合がありますので、記入例を参考に漏れなく記入してください。添付書類については「4 必要書類」②・③をご覧ください。

- (3) お子様が在学する（または入学予定の）学校（複数ある場合はいずれか1校）に提出してください。

学校への提出期限は、**令和2年12月18日(金)**（小学校入学準備金は令和3年4月30日まで）です。

4 必要書類

①「令和2年度就学援助（家計急変）申請書」〈様式 E-1〉

② 就学援助費振込口座の通帳等のコピー

金融機関名、店名、店番号、預金種目、口座番号、口座名義人カナ氏名が表示されているページをコピーしてください。通帳がない口座をご利用の方は、上記の項目が分かるものを代わりに提出してください。

③「給与所得者の場合」勤務先が作成した「給与支払（見込）証明書」〈様式 E-2〉（※1）

「自営業者等の場合」税理士又は公認会計士が作成した「事業所得（見込）証明書」〈様式 E-3〉（※2）

- ・収入（児童扶養手当等の公的手当や年金を除きます。以下同じ。）のある方全員分提出してください。
- ・収入がある方が複数名いる場合、減収のない方も含めて全員分必要です。
- ・複数箇所勤務している方は、すべての勤務先の証明が必要です。
- ・給与収入と事業所得の両方がある方は、給与・事業の両方の分の証明が必要です。

（※1）退職により、令和2年分の「給与所得の源泉徴収票」を既にもらっている場合は、そのコピーでも構いません。

（※2）税理士又は公認会計士に証明書を作成してもらうことができない場合は、ご自身で作成のうえ、各月の収入、経費、収入から経費を差し引いた所得の額が分かる会計帳簿のコピーを追加で添付してください。

5 援助の期間・内容等

この特例審査によって就学援助の認定を受けた場合、認定期間は令和2年11月から令和3年3月までとなります。（ただし、市外転出や生活保護受給開始等の場合は、期間途中であっても終了となります。また、世帯構成が変わったときも終了となる場合があります。）

この認定期間中に受けられる援助の種類は、下表のとおりです。

※ 令和3年度小学校入学予定のお子様は、「小学校入学準備金」のみ支給を受けられます。

※ 学校設置者によって支給費目が異なります。

- ・「公立のみ」の表記がある費目は、公立学校（市立・道立・国立）在学者のみ支給を受けられます。
- ・「市立のみ」の表記がある費目は、札幌市立学校在学者のみ支給を受けられます。

支給費目	支給を受けられる方	援助の内容・金額
◆学用品費等・生徒会費	全員（生徒会費は中学生のみ。右記の中学生の金額には生徒会費を含む。）	(小)1年:5,500円 2~6年:6,450円 (中)1年:11,400円 2・3年:12,350円
◆宿泊校外活動費 公立のみ	対象学年（認定期間中に宿泊校外活動が実施され、これに出席する場合のみ）	交通費・見学科相当額
体育実技用具	小1・小4・中1（スキー授業実施校のみ）	スキー用具の現物支給
◆入学準備金	小学校分:令和3年度小学校入学予定者 中学校分:小6	小学校入学準備金:51,060円 中学校入学準備金:60,000円
◆通学費 (冬季:11~3月分) 市立のみ	小学生は通学距離が片道2km以上、 中学生は通学距離が片道3km以上で、 他の制度で助成を受けられない場合のみ	公共交通機関利用額 (合理的・経済的経路に限る)
給食費 市立のみ	全員	認定期間中の給食費が無料
学校病医療費 市立のみ	むし歯・中耳炎など、所定の疾病の治療を受ける方	自己負担額が無料 (所定疾病の治療費分に限る)

上記のうち、◆の記号があるものが、保護者に直接金銭支給する費目となります。これらはまとめて令和3年2月中旬の振込を予定していますが、詳細は認定となった方に別途ご案内いたします。また、入学準備金については、国の基準改定により金額が変更になる場合があります。

【お問い合わせ】札幌市教育委員会学校教育推進課（就学援助担当） 電話：011-211-3851

令和2年度 就学援助（家計急変）申請書 <おもて>

受付校コード (学校使用欄)				
-------------------	--	--	--	--

(あて先)札幌市教育委員会

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

私の世帯は、新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少し、家計急変により困窮しているため、就学援助を申請します。
なお、申請にあたっては、下記の事項について同意します。

記

- 1 札幌市教育委員会が、就学援助の認定のために必要な範囲内で、私の世帯の生活保護又は児童扶養手当の申請・受給の状況について、札幌市の所管部署から情報を得ることに同意します。
- 2 私の世帯に支給される給食費は、学校長がこれを代理受領し、給食費に充当することに同意します。
- 3 学校徴収金に滞納がある場合には、私の世帯に支給される学用品費等及び宿泊校外活動費は、学校長がこれを代理受領し、滞納額に充当することに同意します。
- 4 不実の申告等により不正に就学援助費を受給した場合は、その全額を返還することに同意します。

① 申請者(保護者等) 必ず口座名義人と同じ方にしてください

氏名		カナ 氏名		電話 番号		ご捺印
住所	〒	-	札幌市	区	現住居について該当する方を ○で囲んでください 持家 ・ 賃貸	印

② 申請の対象となるお子様 (令和2年度小・中・中等教育学校前期課程在学者 または 令和3年度小学校入学予定者)

氏 名	カナ氏名	生 年 月 日	申請者との続柄	学校名	学年
		平成 年 月 日			
		平成 年 月 日			
		平成 年 月 日			
		平成 年 月 日			
		平成 年 月 日			

令和3年度小学校入学予定者は、学校名欄に入学予定校を記入し、学年欄に「予定」と記入してください。

③ 世帯の状況 ※ ②の「申請の対象となるお子様」を除く世帯員全員を記載してください。

氏 名	申請者との 続 柄	生年月日	収入・所得 の有無	「有」の場合、勤務先名・事業所名・店名など (複数ある場合はすべて記入してください)
	本 人 (申請者)	大 昭 平 令 年 月 日	有 無	
		大 昭 平 令 年 月 日	有 無	
		大 昭 平 令 年 月 日	有 無	
		大 昭 平 令 年 月 日	有 無	
		大 昭 平 令 年 月 日	有 無	
		大 昭 平 令 年 月 日	有 無	

※ ひとり親世帯の方は、こちらにも必ず記入してください。

「児童扶養手当」の受給(申請)の有無について、当てはまるものに○をつけてください。

1 受給している 児童扶養手当証書の写しを添付してください

2 申請中 児童扶養手当関係書類受付票の写しを添付してください

3 受給していない 理由を記載してください。⇒()

(受付)

(学校・教育委員会使用欄)

(教育委員会使用欄)

令和 年 月 日 学校	特記事項等	認定結果	審 査
		認 ・ 否	
		決 定	支 給

令和2年度 就学援助（家計急変）申請書 <うら>

④ 減収の理由、状況等

氏名				雇用形態	☐ 正社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営業 ☐ 他()
勤務先名 (自営業の場合 店名・屋号等)	業務内容			初めて減収した月	令和 年 月
減収となった理由、減収の状況、減収による家計への影響、今後の見通しなどについて、できるだけ詳しく記入してください。欄が足りない場合は適宜の別紙を添付してください。					

⑤ 就学援助費の振込口座（「① 申請者」に記載の申請者ご本人名義の口座に限ります。）

金融機関名	北洋銀行・北海道銀行・ゆうちょ銀行・その他()				
店 名	本店・() 支店	口座番号 (右づめ)			

預金通帳等のコピー貼付欄

上記口座の預金通帳の、「金融機関名、店名・店番号、預金種目、口座番号、名義人のカナ氏名」を確認できるページ(通帳がない口座をご利用の方は、これらを確認できるもの)をコピーして貼り付けてください。

ゆうちょ銀行をご利用の場合、「記号・番号」ではなく、他の金融機関からの振込の受取口座として利用される際の「店名(3桁の漢数字)・預金種目(普通)・口座番号(7桁)」が必要です。通帳等のコピーを添付する際は、これらが表示されていることを必ずご確認ください。

ゆうちょ銀行以外の場合 (北洋銀行の例)

ゆうちょ銀行の場合

口座に不備があると、お支払いができなくなる場合があります。不備のないよう十分にご確認ください。

令和2年度 就学援助（家計急変）申請書 <おもて>

受付校コード
(学校使用欄)

(あて先)札幌市教育委員会

記入例

申請日 令和 2 年 11 月 27 日

私の世帯は、新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が激減し、生活が困難なため、就学援助を申請します。
なお、申請にあたっては、下記の事項に同意します。

太枠内をすべて記入してください

記

1. 札幌市教育委員会が、就学援助の認定のために必要範囲内で、私の世帯の生活保護又は児童扶養手当の申請・受給の状況について、札幌市の所管部署から情報を得ることに同意します。
2. 申請書に記入した内容は、申請の受付機関に提供され、関係機関に照会されることに同意します。
3. 申請書に記入した内容は、申請の受付機関に提供され、関係機関に照会されることに同意します。
4. 申請書に記入した内容は、申請の受付機関に提供され、関係機関に照会されることに同意します。

ここに記入した申請者は、「③世帯の状況」欄の一番上にも記入してください。

申請者又は世帯員が所有する住居にお住まいの場合は「持家」、それ以外の場合は「賃貸」に○

① 申請者(保護者等) 必ず 座名義人と同じ方にしてください

氏名	札幌 太郎	カナ氏名	サッポロ タロウ	電話番号	090-9999-0000	ご捺印
住所	〒 060 - 0002 札幌市 中央 区 北2条西2丁目15-1 STV北2条マンション308号					現住居について該当する方を○で囲んでください 持家 ・ 賃貸

② 申請の対象となるお子様 (令和2年度小・中・中等教育学校前期課程在学者 または 令和3年度小学校入学予定者)

氏名	カナ氏名	生年月日	申請者との続柄	学校名	学年
札幌 二郎	サッポロ ジロウ	平成 18 年 5 月 16 日	二男	大通中	2
札幌 雪子	サッポロ ユキコ	平成 20 年 2 月 3 日	長女	北海道教育大 附属札幌中	1
札幌 三郎	サッポロ サブロー	平成 22 年 8 月 1 日	三男	大通西小	4
札幌 虹子	サッポロ ニジコ	平成 26 年 11 月 20 日	二女	大通西小	予定

申請時点(令和2年度)の学年を記入してください。
次年度(令和3年度)に小学校入学予定のお子様は、学年に「予定」と記入してください。

③ 世帯の状況 ※ ②の「申請の対象となるお子様」を除く世帯員全員を記載してください。

氏名	申請者との続柄	生年月日	収入・所得の有無	勤務先名・事業所名・店名・職種・職業等(複数ある場合はすべて記入してください)
札幌 太郎	本人(申請者)	51 年 10 月 10 日	有 無	ラーメン偕楽園(自営業)
札幌 花子	妻	52 年 11 月 11 日	有 無	丸友スーパー大通店(パート)
札幌 一郎	長男	16 年 7 月 10 日	有 無	札幌時計台高校1年
札幌 春子	三女	28 年 10 月 27 日	有 無	ライラック保育園
札幌 藤子	母	23 年 4 月 5 日	有 無	なし(年金)

②の欄に記入した方(就学援助の対象となるお子様)は、③の欄には記入しないでください。

勤労収入以外の収入(公的手当、年金等)のみの方は、「無」としてください。
高校生以下の方も、「無」としてください。
高校生以下は、アルバイトなどの収入があっても記入不要です。

- 1 受給している 児童扶養手当証書の写しを添付してください
- 2 申請中 児童扶養手当関係書類受付票の写しを添付してください
- 3 受給していない 理由を記載してください。⇒()

(受給) ひとり親家庭の場合は、1～3のうち該当するものに必ず○をつけてください。
ひとり親家庭でない場合は記入不要です。
児童扶養手当を「受給していない」(3)に○をつけた場合は、理由を記入してください。
※ 理由の例 「収入要件を満たさないため」「遺族年金を受けているため」「障害年金を受けているため」
記入がない場合や、記入内容に疑義がある場合は、世帯や収入の状況等について、追加で確認をさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

令和2年度 就学援助（家計急変）申請書 <うら>

④ 減収の理由、状況等

氏名	札幌 太郎	雇用形態	☐ 正社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☒ 自営業 ☐ 他()
勤務先名 (自営業の場合 店名・屋号等)	ラーメン借楽園	業務内容	飲食店
初めて減収した月	令和 2 年 3 月		

減収となった理由、減収の状況、減収による家計への影響、今後の見通しなどについて、できるだけ詳しく記入してください。欄が足りない場合は適宜の別紙を添付してください。

当店は月60～90万円程度の売上があったが、コロナにより今年3月以降来店客が激減した。特に当店は立地上、観光客の来店客も多く、訪日外国人客も一定数いたが、3月以降は外国人はほぼ皆無、日本人の観光客も大きく減少し、3月以降は多い月でも50万円程度に売上が落ち込み、毎月赤字の状態が続いている。

アルバイト従業員のシフトを減らし（その後従業員は自主退職）、開店時間を短縮するなど経費削減に努めているほか、減収を補うため妻が5月から近所のスーパーでパートを始め、長男も修学費用を捻出するためコンビニでアルバイトをしているが、赤字の解消には至らず、貯蓄を切り崩して生活している状況であり、子どもたちの就学費用に困窮していることから、就学援助を希望する。

⑤ 就学援助費の振込口座（「① 申請者」に記載の申請者ご本人名義の口座に限ります。）

金融機関名	北洋銀行・北海道銀行・ゆうちょ銀行・その他()								
店 名	本店・(九七八) 支店	口座番号 (右づめ)	1	2	3	4	5	6	7

預金通帳等のコピー貼付欄

上記口座の預金通帳の、「金融機関名、店名・店番号、預金種目、口座番号、名義人のカナ氏名」を確認できるページ(通帳がない口座をご利用の方は、これらを確認できるもの)をコピーして貼り付けてください。

ゆうちょ銀行をご利用の場合、「記号・番号」ではなく、他の金融機関からの振込の受取口座として利用される際の「店名(3桁の漢数字)・預金種目(普通)・口座番号(7桁)」が必要です。通帳等のコピーを添付する際は、これらが表示されていることを必ずご確認ください。

ゆうちょ銀行以外の場合 (北洋銀行の例)

ゆうちょ銀行の場合

口座に不備があると、お支払いができなくなる場合があります。不備のないよう十分にご確認ください。

対象者氏名

様

支払（予定）年月		総支給（見込）額
令和2年 (2020年)	1月	円
	2月	円
	3月	円
	4月	円
	5月	円
	6月	円
	7月	円
	8月	円
	9月	円
	10月	円
	11月	円
	12月	円
合計支給（見込）額		円

支払済の月は実支給額を、支払期日未到来の月は支給見込額を記載してください。

(事業者証明欄)

上記のとおりであることを証明する。

年 月 日

住所（所在地）

名称

代表者氏名

印

(注)

この証明書は、札幌市就学援助の審査のためにのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

この証明書に記載の項目が全て確認できる場合は、事業者の既存様式でも構いません。

事業所得（見込）証明書

対象者氏名		様
事業所名		

年 月		事業所得（見込）額
令和2年 (2020年)	1月	円
	2月	円
	3月	円
	4月	円
	5月	円
	6月	円
	7月	円
	8月	円
	9月	円
	10月	円
	11月	円
	12月	円
合計所得（見込）額		円

総収入金額から必要経費を控除した額を記載してください。

未確定の月は見込額を記載してください。

（税理士又は公認会計士証明欄）

上記のとおりであることを証明する。	年	月	日
住所（所在地）			
名 称			
証明者氏名	印		

税理士又は公認会計士の証明を得られない場合は、1月から所得確定月までの会計帳簿（収入、経費の額が明記されたものに限る）のコピーを添付してください。

（注）

この証明書は、札幌市就学援助の審査のためにのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。
この証明書に記載の項目が全て確認できる場合は、別に作成した証明書でも構いません。