

## 就学援助制度についてのお知らせ

扶桑町教育委員会

扶桑町では、お子さんの小中学校への就学に経済的な理由でお困りの保護者を対象に、学用品費、修学旅行費、学校給食費等を援助する制度を設けています。この制度による援助を希望される方は、小中学校及び教育委員会に申請書を用意しておりますので、必要事項を記入のうえ申請書及び必要書類を提出してください。

### 「補助を受けることができる方」

1. 生活保護を受けている方
2. 生活保護が停止又は廃止された方
3. 町民税が非課税又は減免された方  
(最新年度の町県民税非課税証明書を添付してください。)
4. 個人事業税又は固定資産税が減免された方
5. 国民年金の掛金が減免又は国民健康保険税が減免若しくは徴収猶予された方
6. 児童扶養手当が支給された方  
(証書番号を記入してください。児童扶養手当証書の写しを添付してください。)
7. 生活福祉資金貸付を受けた方

## 8. その他

- (1) 世帯全員の当該年度所得（4～5月認定の場合、前年度）が生活保護法の基準の1.2倍以下である方

（令和7年1月2日以降に扶桑町に転入した方は、最新年度の町県民税課税証明書または非課税証明書を添付してください。）

### 所得金額の目安※1

世帯人数	世帯構成の例	所得額※2 (世帯全員の合計)
2人	父または母（30代）・子（小4）	170万円程度
3人	父母（30代）・子（小4）	224万円程度
4人	父母（30代）・子（小4）・幼児（5歳）	257万円程度
4人	父母（30代）・子（中2）・子（小4）	294万円程度

（※1）家族構成や年齢により金額が異なりますので、目安と考えてください。

（※2）所得額は、世帯の総所得額（給与所得控除後の金額）から、社会保険料・生命保険料・地震保険料の控除額を差し引いた額です。

・生活保護基準額の1.2倍を基に算出しています。基準額の変更時には、この金額も変更されます。

- (2) 特別な事情や理由がある方（理由書を添付してください。）

「問い合わせ先」

扶桑町教育委員会 学校教育課

電話 0587（92）4127

## 令和 7 年度 就学援助費明細表（認定日以降）

費 目	支 給 額			支給方法
学 用 品 費	小学校 中学校	年額 年額	11,630 円 22,730 円	毎月約 969 円 毎月約 1,894 円
校 外 活 動 費 (泊を伴わないもの)	小学校 中学校	1 回 1 回	1,600 円 2,310 円	実施する月 (又は精算後)
通 学 用 品 費	小学校 2 学年～6 学年 中学校 2 学年～3 学年	年額 年額	2,270 円 2,270 円	毎月 約 189 円 毎月 約 189 円
校 外 活 動 費 (泊を伴うもの)	小学校 中学校	1 回 1 回	3,690 円 6,210 円	実施する月 (又は精算後)
修 学 旅 行 費	小学校 6 学年 学校が徴収した額 (学級別・個人別経費除く) 中学校 3 学年 学校が徴収した額 (学級別・個人別経費除く)			実施する月 (又は精算後)
新 入 学 児 童 学用品就学準備費	次年度小学校に就学する方 年額 57,060 円 (ただし、小学校入学前に新入学児童学用品就学準備費を支給された方には、次年度の小学校 1 学年時に新入学児童学用品費は支給しません)			12 月
新 入 学 生 徒 学用品進学準備費	小学校 6 学年 年額 63,000 円 (ただし、小学校 6 学年時に新入学生徒学用品進学準備費を支給された方には、次年度の中学校 1 学年時に新入学生徒学用品費は支給しません)			12 月
医 療 費	学校から治療の指示を受けた疾病の治療に要する経費のうち保護者が負担する額			直接医療機関に支払う
P T A 会 費 生徒会費	小学校 中学校	保護者が負担する額 保護者が負担する額		支払月
学 校 給 食 費	実費 小学校 240 円×給食実数 中学校 270 円×給食実数			翌 月
卒業アルバム代等	小学校 中学校	年額 年額	11,000 円 10,000 円	精算後

(注 1) 国の改正等により上記金額に変更が生じる場合があります。

(注 2) 給食費は、実食数になりますので翌月の給付となります。

なお、支給については毎月 20 日を振込予定日としておりますが、明細等の通知は、していませんので、通帳等でご確認をしてください。

第1号様式（第4条関係）

就学援助費受給申請書（新規・継続）

年 月 日

扶桑町教育委員会 殿

申請者 住所 扶桑町大字

(保護者) 氏名 電話番号

就学援助費の支給を受けたいので申請します。  
なお、世帯全員の所得状況等、申請内容確認に必要な関係機関の台帳の閲覧または照会を行うことに同意します。  
支給される就学援助費について、学校徴収金に未納が生じた場合は、その未納分に充当することに同意します。

児童生徒の状況

学校名	扶桑町立			学校
氏名（フリガナ）	続柄	生年月日	学年	

家庭状況（上記児童生徒以外の方について記入してください。）

氏名（フリガナ）	続柄	生年月日	職業又は在 schools 名	所得年額（円）
	申請者			

申請理由（該当する番号に○印をつけてください。）

1 生活保護を受けている。

2 生活保護が停止又は廃止された。

3 町民税が非課税又は減免された。

4 個人事業税又は固定資産税が減免された。

5 国民年金の掛金が減免された。

6 国民健康保険税が減免若しくは徴収猶予された。

7 児童扶養手当が支給された。証書番号（第 号）

8 生活福祉資金貸付を受けた。

9 （1）生活保護法の基準の1.2倍以下である。

（2）その他（具体的に記入してください）

振込先指定口座

金融機関名	本・支店名	種目	口座番号	口座名義（フリガナ）
		普通 当座		