## 高等学校等就学支援金の1.5倍加算の基準の変更について

平成24年6月 文部科学省

- 高等学校等就学支援金制度では、その年度(4~6月分は前年度)における保護者等の市町村民税所得割の額の合算が、18,900円未満である場合には、 支給額を1.5倍(月額14,850円)に加算しています。
- 平成24年7月分以降の1.5倍加算については、扶養控除の見直しによる 影響が生じることから、子ども2人(16歳未満1人、16歳~19歳未満1人) の世帯の場合の影響を考慮し、新たな基準を51,300円未満とすることを予定 していました。

しかし、この基準では、子どもの数によって不公平が生じるため、**子どもの数に応じた基準額の設定(【新基準額】参照)を行う**こととしていますので、ご理解のほどよろしくお願いします。

※2倍加算は、引き続き、市町村民税所得割が非課税の方が対象です。

# 「旧基準額」(平成24年6月分まで)

市町村民税所得割の額:18,900円未満



### 【新基準額】(平成24年7月分以降)

市町村民税所得割の額:18,900円に①、②の合計を加えた額未満

- ①16 歳未満の扶養親族の数×21.300 円
- ②16 歳以上 19 歳未満の扶養親族の数×11,100 円

※年齢は、平成 23 年 12 月 31 日現在。

(同年1月1日~12月30日に死亡した扶養親族は、その死亡の日現在。)

#### 【早見表】(H24.7~H25.6 分の加算の基準) 19歳未満の扶養親族の数 (H5.1.2 以降生まれ) 基準額 うち 16 歳未満 うち 16 以上 19 歳未満 (市町村民税所得割額) I (H8.1.2 以降生まれ) (H5.1.2~H8.1.1 生まれ) 1人 0人 1人 30,000 円未満 I 40,200 円未満 1人 0人 2人 0人 2人 41,100 円未満 1人 1人 51,300 円未満 2 人 0人 61,500 円未満 3 人 人 0 3人 52,200 円未満 I 2人 1人 62,400 円未満 ı 2 人 1人 72,600 円未満 3 人 0人 82,800 円未満

- 該当者は、
  - ①加算届出書
  - ②保護者の課税証明書(全部事項証明)等
  - ③19歳未満の扶養親族に関する申立書【新規】
  - ④健康保険証の写し(③に記載する扶養親族の人数分)【新規】
  - を学校に提出する必要があります。
- ※ 課税証明書は、扶養親族の数の確認のため、記載の省略などをしない全事項 証明が必要です

### (1.5倍加算支給対象者のみ提出)

平成24年6月20日

年 月 日

19歳未満の扶養親族に関する申立書(平成24年7月~25年6月分)

生徒の保護者等の扶養親族のうち、平成23年12月31日(年の途中で死亡した場合には、その死亡の日)において年齢が19歳未満であった者について、以下のとおり申し立てます。

(注) 保護者による代筆も可能です。同姓の場合は、2人目以降は姓は省略可能です。

3				親族( <sup>s</sup>	平成 5 年 生	F 1 月	2日~平	成8年1月1日生まれ 「	ı)
姓		名							
姓	文 科		氏 名					扶養者	
		名	太	郎	平成	6 · 2	2 • 1 1	②・母・その他	)
生		名			平成	•	•	父・母・その他 (	)
姓		名			平成	•	•	父・母・その他 (	)
姓		名			平成	•	•	父・母・その他 (	)
	1 6 点	表未	満の扶	養親族	(平成8	3年1	月2日以	降生まれ)	
氏 名					生年月日			扶 養 者	
姓		名	次	郎	平成	10	1 • 1	②・母・その他	)
姓		名	花	子	平成	15	7 · 7	②・母・その他	)
姓		名			平成	•	•	父・母・その他 (	)
姓		名			平成	•	•	父・母・その他 (	)
生徒の氏名 姓					文 科	ł	名	太郎	
学村	交の名称(※)		全日制	<b>训</b> •	定時制	•	通信制	(高等学校・中等教育学校の場合	<u></u>
	± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ± ±	生 生 16点 氏 生	生 名 1 6歳末 氏 名 生 名 生 名 生 名 生 名 生 名 生 名 生 名 生 名 生 名	生 名 名	生 名 名 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	# 名 平成 平成 平成 1 6 歳未満の扶養親族(平成 8 氏 名 生 名 次 郎 平成 1 年 名 本 子 平成 生 名 本 子 平成 生 名 本 子 平成 生 名 女 女 本 全校の名称(※)	# 名 平成 ・ 平成	生     名     平成・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	***

※印の欄は、学校設置者において記入してください。 ※学校受付日 平成