

保育所等保育料又は副食費免除算定に関する給与証明（海外勤務者用）

記入例

令和7年分（令和7年1月1日～令和7年12月31日分）

|               |      |             |      |              |                                   |        |                     |    |    |    |      |              |           |            |            |                              |           |           |   |              |  |
|---------------|------|-------------|------|--------------|-----------------------------------|--------|---------------------|----|----|----|------|--------------|-----------|------------|------------|------------------------------|-----------|-----------|---|--------------|--|
| 支払いを受ける者      | 氏名   | 島本 太郎       |      |              |                                   |        |                     |    |    |    |      | 支払金額         |           | 給与所得控除後の金額 |            | 所得控除の額の合計額                   |           |           |   |              |  |
|               | 現住所  | 島本町桜井2-1-1  |      |              |                                   |        |                     |    |    |    |      | 国内分          | 900,000   | 円          | 2,400,800  | 円                            | 1,295,699 | 円         |   |              |  |
|               |      |             |      |              |                                   |        |                     |    |    |    |      | 国外分          | 2,700,000 | 円          |            |                              |           |           |   |              |  |
|               |      |             |      |              |                                   |        |                     |    |    |    | 合計   | 3,600,000    | 円         |            |            |                              |           |           |   |              |  |
| 控除対象配偶者の有無等   |      |             |      |              | 配偶者特別控除の額                         |        | 控除対象扶養親族の数（配偶者を除く。） |    |    |    |      | 障害者の数（本人を除く） |           | 社会保険料等の金額  |            | 生命保険料の控除額                    |           | 地震保険料の控除額 |   | 住宅借入金等特別控除の額 |  |
| 有             | 無    | 従有          | 従無   | 老人           | 円                                 |        | 特定（19～23歳未満）        |    | 老人 |    | その他  |              | 特別        |            | その他        |                              | 円         | 円         | 円 | 円            |  |
| ○             |      |             |      |              | 人                                 | 従人     | 内                   | 人  | 従人 | 人  | 従人   | 内            | 人         | 従人         |            |                              | 504,000   | 31,699    |   |              |  |
| 扶養親族<br>16歳未満 | 未成年者 | 外国人         | 死亡退職 | 災害者          | 乙欄                                | 本人が障害者 |                     | 寡婦 |    | 寡夫 | 勤労学生 |              |           | 円          | 介護医療保険料の金額 |                              | 円         | 受給発生年月日   |   |              |  |
|               |      |             |      |              |                                   | 特別障害者  | その他の障害者             | 一般 | 特別 |    |      | 配偶者の合計所得     | 円         | 新個人保険料の金額  |            | 21,814                       | 円         |           |   |              |  |
|               |      |             |      |              |                                   |        |                     |    |    |    |      | 新生命保険料の金額    | 9,885     | 円          | 旧個人保険料の金額  |                              | 円         |           |   |              |  |
|               |      |             |      |              |                                   |        |                     |    |    |    |      | 旧生命保険料の金額    | 円         | 所得金額調整控除額  |            | 円                            |           |           |   |              |  |
| 海外勤務派遣期間      |      |             |      |              | 平成29年4月1日 ～ （ 令和6年5月31日まで ・ 継続中 ） |        |                     |    |    |    |      |              |           |            | 派遣国名       |                              | アメリカ合衆国   |           |   |              |  |
| 支払者           |      | 住所（居所）又は所在地 |      | 大阪府〇〇市△△町□-□ |                                   |        |                     |    |    |    |      |              |           | 氏名又は名称および印 |            | 株式会社△□〇会社<br>電話：〇×-〇〇×〇-〇〇〇× |           |           |   |              |  |

※ この証明は、海外勤務により課税台帳にて町民税額が確認できないため、仮に国内で同額の収入を支給された場合に町民税がいくらになるか算定するものです。

※ 円以外の通貨で支給された場合は、令和7年12月31日現在の為替レートで計算してください。

※ 国内及び国外給与がある場合は、合算してください。

※ 扶養親族等の状況については、令和7年12月31日時点で「給与所得者の扶養控除（異動）申告書」を提出していたと仮定して記入をお願いします。

|                                   |        |  |            |      |                                       |            |          |
|-----------------------------------|--------|--|------------|------|---------------------------------------|------------|----------|
| 保護者記入欄                            |        |  |            |      |                                       |            |          |
| 在籍<br>保育所又は<br>幼稚園名               | 島本にこにこ |  | 保育所<br>幼稚園 | 児童氏名 | ふりがな（<br>しまもと<br>島本<br>はなこ<br>花子<br>） | 児童<br>生年月日 | 〇〇年〇月〇日生 |
| 令和7年分の給与所得等につきましては、上記のとおり相違ありません。 |        |  |            |      |                                       |            |          |
| 令和〇〇年 〇月 〇日 氏名： 島本 太郎 島本 印        |        |  |            |      |                                       |            |          |

※ 勤務先で太枠内を記入及び押印していただき、提出してください。