

◎ 减免申请需要每年进行。

2024 年度放学后儿童俱乐部（学童保育）利用费减免制度通知

神戸市设有根据所得的减免制度。符合下述减免类别的人士，请将下表中的所需资料邮寄到神戸市行政事务中心（学童保育担当）、或者使用智能手机及电脑等通过 e-KOBE 进行申请。



e-KOBE 电子申请

1. 减免类别及需添附于申请书的资料

减免类别	减免额	所需资料
生活保护受给家庭	全额	生活保护适用证明书（登记儿童） ※3 个月以内区政府发行的
（上年度的） 市民税非课税家庭（※1） 且 母子及父子家庭	全额	无 ※在神戸市的系统上确认“儿童抚养手当的受给” <u>但是，非儿童抚养手当的受给者，</u> 单亲家庭等医疗费受给者证（复印件） 或者其他证明单亲家庭等的资料
养父母委托的受托家庭	全额	养父母委托证明
（上年的） 所得税非课税家庭 （※1）（※2） 包括适用 2010 年度税 制修订前的抚养控除时作 为非课税处理的家庭（请 看背面）	半额	下述资料之一 ※同一家庭中 18 岁及以上人员全员 ●2023 年 源泉征收票（复印件） =工作单位交付的 ●2023 年 所得税确定申告书第一表及第二表（复印件） =向税务署申告的（盖有税务署受付印的） <u>但是，在 2024 年 6 月之后进行本申请时，无需提交上述资料。</u> ※在神戸市的系统上确认“住民税信息”

※1 计算税额时，下述税额控除不适用。

（配当控除、外国税额控除、住宅借入金等特别控除、特别减税）

※2 通过适用“2010 年度税制修订前的抚养控除”而作为非课税处理的家庭的人士，请填写并提交抚养亲属申告书。

2. 注意事项

- （1）减免申请需要每年进行。
- （2）从年度中途成为了符合家庭时，将从申请的次月开始适用。
- （3）在决定减免后不再符合减免理由时，请迅速提交取消申请书。
- （4）变更所利用的放学后儿童俱乐部、并要继续获得减免时，请再次进行申请。
- （5）为了对所提交的资料进行确认等，担当人员有时会进行联系询问。

提交处（联系方式）

神戸市行政事务中心（学童保育担当） TEL :078-381-5533

邮编 650-0032 神戸市中央区伊藤町 111 番地神戸商工中金大厦 4F

关于适用 2010 年度税制修订前的抚养控除时的非课税处理

在 2010 年度税制修订中，废除了年少抚养控除以及 16~18 岁的特定抚养控除的加算部分，但在神戸市放学后儿童俱乐部的减免制度中，为了使该税制修订不会对利用费带来影响，作为没有废除这些抚养控除来处理。

即使 2023 年所得税被课税，通过重新计算有时可能作为非课税处理而成为减免对象。

“被课税的所得金额”（源泉征收票中为“给与所得控除后的金额”减去“所得控除之额的合计额”后的金额）比被废除的抚养控除的额少（或者同额）时，将作为非课税处理。

如果符合，请填写利用费减免申请书中的所需事项，同时在申请书背面的抚养亲属申告书中填写 18 岁及以下（2023 年 12 月 31 日时点）的抚养亲属，并添附证明所得的资料（源泉征收票或者所得税确定申告书的复印件），进行申请。

如果符合，请填写利用费减免申请书中的所需事项，另外，如果未填写抚养亲属申告书，将无法进行重新计算，从而不能作为非课税处理来决定减免，敬请谅解。

【参考】因 2010 年度税制修订而废除的抚养控除

- 年少抚养控除 380,000 日元×16 岁未満（0~15 岁）的抚养亲属的人数
- 特定抚养控除加算部分 250,000 日元×16~18 岁的抚养亲属的人数

〈非课税处理的例子〉 16 岁未滿的抚养亲属为 3 人的情形

令和 5 年分 给与所得の源泉徴収票

支払 を受け る者	住所 又は 居所	神戸市 中央区 加納町 6-5-1													
		(受給者番号)													
		(個人番号) 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9													
(役職名)															
氏 (フリガナ) コウベ タロウ															
名 神戸 太郎															
種 別		支 払 金 額		給与所得控除後の金額 調整控除後)		控除の額の合計額		源泉徴収税額							
給与・賞与		3 6 4 0 0 0 0		A 2 4 7 2 0 0 0		B 1 5 6 2 0 0 0		4 5 5 0 0							
(源泉)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。)				16歳未満扶養親族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数			
有 従有		老人		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他			
○				人 従人		人 従人		人 従人		人 内		人 人			
3															
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			
6 5 2 0 0 0				5 0 0 0 0											
(摘要)															

〈上述“源泉征收票”的例子〉

被课税的所得金额

$$\textcircled{A}2,472,000 \text{ 日元} - \textcircled{B}1,562,000 \text{ 日元} = 910,000 \text{ 日元} \dots\dots\dots\textcircled{1}$$

从 2011 年起废除的抚养控除的额

(例: 16 岁未滿的抚养亲属为 3 人、16~18 岁的抚养亲属为 0 人的情形)

$$380,000 \text{ 日元} \times 3 \text{ 人} + 250,000 \text{ 日元} \times 0 \text{ 人} = 1,140,000 \text{ 日元} \dots\dots\dots\textcircled{2}$$

被课税的所得的额“ $\textcircled{1}910,000 \text{ 日元}$ ”为从 2011 年起废除的抚养控除的额“ $\textcircled{2}1,140,000 \text{ 日元}$ ”及以下时，在放学后儿童俱乐部的减免制度中将作为非课税处理。

$\textcircled{1}910,000 \text{ 日元} \leq \textcircled{2}1,140,000 \text{ 日元}$ ··· $\textcircled{1}$ 比 $\textcircled{2}$ 少，因此将作为非课税处理，半额减免。

减免申请书填写范例（正面）

请填写小学生保育入会申请书的“监护人栏”中所记载的人士的信息。

监护人发生了变更时，请一起进行变更申请。

请在“申请类别”的相符项目前打“レ”。

请在“申请内容”的相符处前打“レ”。

取消减免时，请填写取消月与取消理由。

提交单亲家庭等医疗费受给者证(复印件)时，请确认减免的申请对象月是否记载在受给者证上(由于受给者证的更新在每年7月，为了确认4月~6月是否符合，也需要上年度的受给者证。)

● 新規利用の方も継続利用の方も、必ず本申請書をご提出ください。

2024年度 神戸市放課後児童クラブ(学童保育) 利用料減免(減免取消)申請書

神戸市長 あて
次のとおり、利用料の減免(減免取消)を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

電子申請はこちら


申請日：西暦 2024 年 5 月 1 日

神戸市がシステムを利用して「児童扶養手当の受給」および「住民税情報」を確認することに同意いただいたうえでご記載ください。

保護者情報(里親を含む)	
フリガナ	コウベ イチコ
氏名	神戸 市子
生年月日	西暦 1980 年 3 月 30 日
住所	〒 650-8570 神戸市 中央区 加納内町 6-5-7
携帯電話番号	080-XXXX-XXXX <small>※ 神戸市から保護者の電話番号に連絡を行うことがあります。 なお、電話がつかない場合にSMS(ショートメッセージ)で連絡をすることがあります。</small>
メールアドレス	kobe.ichiko@xxx.com
申請内容(あてはまるものにチェックマークを記入してください)	
申請内容	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> (施設変更のための)継続申請 <input type="checkbox"/> 減免取消
	取消の場合 取消月： 年 月 取消理由：
申請区分(あてはまるものにチェックマークを記入してください)	
区分	必要添付資料
全額減免	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ● 生活保護適用証明書(発行から3か月以内)
	<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯のうち 母子家庭・父子家庭 なし ただし、児童扶養手当の受給のない方は、 ● ひとり親家庭等医療費受給者証(写し) (または その他のひとり親家庭等を証明する書類)
	<input type="checkbox"/> 里親委託の受託世帯 ● 里親委託証明
半額減免	<input checked="" type="checkbox"/> 所得税非課税世帯 下記書類のどちらか ※同一世帯で18歳以上の方全員分 ● 令和5年(2023年)分 源泉徴収票(写し) = 勤務先から交付を受けたもの ● 令和5年(2023年)分 所得税確定申告書第一表及び第二表(写し) = 税務署に申告したもの(税務署受付印を押したもの) ただし、2024年6月以降に本申請を行う場合は、上記書類は提出不要です。

※書類提出が不要の場合でも、神戸市のシステム上で情報が確認できない際は、書類の提出を求める場合があります。

うら面を必ず記入してください →

因离婚调解中等的理由，无法提交“单亲家庭等医疗费受给者证(复印件)”时，如果已离婚请添附“户籍誊本”、如果未离婚请添附“调解申请书”及“审判相关资料”等能够知道状况的资料之一。

减免申请书填写范例（背面）

利用的设施为一个时，请填写利用的设施名称，并在其下方填写儿童的信息。利用多个设施时，在下一项目有另行填写处。

因兄弟姐妹的利用设施不同等，除了上述所填写的设施外还利用其他设施时，请填写该设施名称，并在其下方填写利用该设施的儿童的信息。

仅限未从金融机构账户上划扣学童保育费时填写。请填写减免产生了还付金时的收款人账户。（如果已进行账户划扣，将转账汇入所登记的账户。）

※仅可填写“普通账户”。

児童情報(利用する学童保育施設ごとに必要事項を記入してください)			
利用する学童保育施設 ①	三宮		<input checked="" type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 児童館分室 <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー分室
フリガナ 児童名	生年月日	性別	学童保育施設名(変更がある場合)
① コウベ コウタロウ 神戸 港太郎	西暦 2017年 5月5日	男・女 女	(変更前)
②	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
③	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
④	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
⑤	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
複数の学童保育施設をご利用する場合、下記も記入してください			
利用する学童保育施設 ②	元町		<input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 児童館分室 <input checked="" type="checkbox"/> 学童保育コーナー <input type="checkbox"/> 学童保育コーナー分室
フリガナ 児童名	生年月日	性別	学童保育施設名(変更がある場合)
① コウベ ニンコ 神戸 西子	西暦 2015年 7月7日	男・女 男	(変更前)
②	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
③	西暦 年 月 日	男・女	(変更前)
口座情報			
学童保育料を口座引き落としにしていますか。		はい・いいえ	
学童保育料を口座引き落としにしていない場合は、下記に還付金の入金先を書いてください			
金融機関	神戸金銀行	支店名	三宮支店
口座番号(左詰めで書いてください)	0 1 2 3 4 5 6 7		
口座名義	コウベ イチコ		

已获得了减免，但利用的小学生保育设施发生变更，仅限继续申请减免时请填写。