

# 年収見込証明書

学籍番号	
学生氏名	

この様式を提出する生計維持者の状況（いずれかにチェックをしてください）

2021年1月2日以降に就職・転職した

現在、複数の勤務先があり、1つでも上記のいずれかに当てはまる

※年収見込証明書は、勤務先の方が記入するものです。必ず勤務先の捺印までしたものを提出してください。

勤務者氏名	
就職年月日	20 年 月 日
職種(○を付ける)	正社員 契約社員 パート アルバイト その他 ( )
年収見込額	

※収入は1年分の金額の記入が必要です。申込時点で1年に満たない時は、見込分を推計して計算してください。

※控除前の「総支給額」から「非課税分（交通費等）」を差し引いた金額を記入してください。

## 扶養家族

続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

20 年 月 日

所在地

名称

代表者名

印

# 長期療養者 医療費控除(1/2)

学籍番号		続柄	
学生氏名		対象者	

※ 同一生計内で、6か月以上の療養または6か月以上の療養見込みの方が対象となります。

※ 提出された書類は返却できません。後日、控除の申請等で原本が必要となる可能性がある書類は、必ずコピーを提出してください。

※ 記入した内容に対応する領収書のコピーを提出してください。

※ 領収書は、支払者の氏名が記載されたものに限ります。(長期療養を受けている者の氏名記載のない領収書は不可です)

※ 直近6か月分を提出してください。ただし、療養開始から6か月経過していないときは、申し込み時点の分までの領収書のコピーを提出してください。

※ 医療費控除(2/2)に日ごとの医療費・治療費も必ず記入してください。

**20 年 月** から現在まで長期的に療養しています。支出した費用は、以下のとおりです。

年 月	医療機関の保険分一部負担額	薬局の調剤費	その他
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
合計	(A) 円	(B) 円	(C) 円
年間(推定)額	(D)[(A)÷6×12] 円	(E)[(B)÷6×12] 円	(F)[(C)÷6×12] 円

## 単発の入院

年 月	医療機関の保険分一部負担額	
年 月	円	←継続的な入院でない場合は、左記の表に入院費を記入してください。
年 月	円	
年 月	(G) 円	

医療費の還付金額	(H) 円	←高額医療費、個人医療保険等の還付金がある場合に記入してください。※還付金についての証明書類は提出不要
----------	-------	---

年間(推定)額の合計	$\{(D)+(E)+(F)+(G)\} - (H)$ 円
------------	----------------------------------

※1万円未満を切り上げて記入してください。



