



家計急変世帯に対する

7月申請(2回目・年額・随時)ガイドブック

対象世帯: 基準日において次の1~4すべてに該当する世帯

2回目・年額の基準日: 令和6年7月1日、随時申請の基準日: 申請日の翌月1日

- 1 家計急変の影響により、保護者等の収入が「道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税」に相当すると認められる世帯
- 2 親権者、未成年後見人等の保護者が鳥取県内に在住
- 3 生徒が平成26年4月以降の入学生で、高等学校等就学支援金の受給資格者
- 4 生徒について児童福祉法による見学旅行費または特別育成費を受給していないこと

※特別支援学校高等部生徒、児童入所施設入所生徒(母子生活支援施設を除く)、里親に養育されている生徒及び過去に高等学校等を卒業又は修了した者は高校生等奨学給付金の対象外です。

申請者(保護者等)について

次の1~4の順で申請できます。

- 1 親権者(児童相談所長、児童福祉施設長を除く)
- 2 未成年後見人(法人又は財産の権限のみを行使する者を除く)
- 3 主たる生計維持者
- 4 生徒本人

※ひとり親家庭の場合、親権を持つ方が優先です。親権はないが生徒を養育している方はご相談ください。

所得割非課税とは?

課税証明書や特別徴収税額の決定通知書には、「年税額」の欄のほかに、「所得割」と「均等割」の欄があります。「均等割」に課税額があっても、「所得割」の欄が「0」になっていれば、家計急変分ではなく通常分の奨学給付金の申請が可能です。

給付額

世帯状況	2回目		年額	
	国公立	私立	国公立	私立
非課税相当(第1子) 【全日制・定時制】	91,575 円	106,950 円	122,100 円	142,600 円
非課税相当(第2子以降)【全日制・定時制】	107,775 円	114,000 円	143,700 円	152,000 円
非課税相当 【通信制・専攻科】	37,875 円	39,075 円	50,500 円	52,100 円

1 申請書類

- (1) 令和6年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書(申請用紙は別に添付しています)
(2) 保護者全員分の道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額が確認できる書類

次の①と③、又は②と③を提出

①保護者の家計急変の発生事由を証明する書類(写し可)

・離職票、雇用保険受給資格者証、解雇通告書、破産宣告通知書、廃業等届出 など

②家計急変の前後の収入を証明する書類

(家計急変前)・課税証明書等

(家計急変後)・会社作成の給与見込、直近の給与明細、税理士や公認会計士の作成した証明書類、
収支見込内訳書(自営業の場合) など

③扶養人数の分かる書類

・扶養人数の記載された保護者全員分の令和6年度の課税証明書等

※父母がいる世帯は父母2名分、ひとり親家庭の場合は親権者1名分。父母と同居する祖父母の分は不要。

※複数の高校生等について申請する場合、2人目以降の課税証明書等はコピーでも可。

控除対象配偶者である等の理由により所得の申告を行っていない保護者等がある場合は、市町村役場の窓口で申告の上、道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額の状況がわかる証明書類の発行を受けてから提出してください。

- (3) 扶養誓約書

※県外市町村が発行する課税証明書等を提出される場合は、基準日の時点で保護者が鳥取県居住であることがわかる住民票の写しも必要です。

※課税の証明書類をコピーで提出する場合は、原本確認が必要になるため、学校に原本を持参して確認を受けてください。

2 提出期限・提出先

各学校の定める日までに在学する学校へ提出

※県外の高等学校等に在学する高校生等については、県育英奨学室へ申請してください。

3 問合せ先

鳥取県教育委員会 人権教育課 育英奨学室

電話：0857-26-7541

メール：jinkenkyouiku@pref.tottori.lg.jp

第1子・第2子以降の考え方

※金額は年額です。

・子ども1人世帯

子ども1人



【全日制等】(第1子)
国公立 122,100円
私立 142,600円

兄弟姉妹あり



【全日制等】(第1子)
国公立 122,100円
私立 142,600円



中学生
以下



15歳以上23歳未満の
扶養されていない
兄弟姉妹

・多子世帯(扶養されている15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹がいる世帯)

全日制・定時制の高校生が2人いる世帯



【兄・姉】(第1子)
国公立 122,100円
私立 142,600円



【弟・妹】(第2子以降)
国公立 143,700円
私立 152,000円

全日制等の高校生と通信制/専攻科の高校生がいる世帯



【全日制等】(第2子以降)
国公立 143,700円
私立 152,000円



【通信制/専攻科】
国公立 50,500円
私立 52,100円

高校生以外の子どもがいる世帯①



【全日制等】(第2子以降)
国公立 143,700円
私立 152,000円



15歳以上23歳未満の
扶養されている兄弟姉妹
(学生、アルバイト、無職 など)

高校生以外の子どもがいる世帯②



【全日制等】(第2子以降)
国公立 143,700円
私立 152,000円



【全日制等】(第2子以降)
国公立 143,700円
私立 152,000円



15歳以上23歳未満の
扶養されている兄弟姉妹
(学生、アルバイト、無職 など)

記入例（保護者記入）

申請日 令和〇年〇月〇〇日

鳥取県知事 様

令和〇年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書 (家計急変)

私は、鳥取県高校生等奨学給付金の受給を申請するにあたり、次のことに同意します

- ア 申請の対象となる高校生等が在籍する高等学校等での教育活動に必要な経費に未納があり、学校長が必要と認めるときは、その受給を学校長が代理して行い、未納額に充てること
- イ 申請内容や添付資料等を偽り、又は鳥取県以外の都道府県等々の不正請求により受給した場合は、鳥取県の求めに応ずる等承知していること。

- 申請者＝受取口座の名義人
- × 申請は父、受取は母

1 【申請者（保護者等）】申請者は原則、高校生等の保護者等で、保護者等がない場合は本人とし

申請者住所	〒680-9999 鳥取市〇町△丁目〇〇〇番地	ふりがな	とっとり はるお
		申請者名	鳥取 春男
		電話番号	0857-11-1111
高校生等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親の関与 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(未成年時の親権者)		
申請に係る事項	在学中に生徒が成人を迎えた場合、親権者（両親）＝「主たる生計維持者」 申請者氏名： 鳥取 春男 自署 (↓必ず✓を記入してください。) <input checked="" type="checkbox"/> 令和〇年7月1日（基準日）現在、家計急変により道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税相当であり、かつ、生活保護法による生業扶助を受けていません。		

7月申請者は7/1、8月以降申請者をご相談ください。

2 【対象となる高校生等】

ふりがな	とっとり たろう	生年月日	平成〇〇年〇月〇〇日生
生徒氏名	鳥取 太郎		
現在の学校	学校名 鳥取県立〇〇高等学校	全日・定時制：第	1 学年
		通信制：	年度入学
過去に在籍した高等学校等	(1) 学校名 △△高等学校	期間	令和〇年4月1日～令和〇年9月30日
	(2) 学校名	期間	年 月 日～ 年 月 日

3 【振込口座】給付金の振込先は、原則、申請者の普通預金口座とします。

金融機関名	ゆうちょ 銀行 金庫・組合						
支店名	五二八	支店・出張所 本所・支所	支店コード (店番)	5	2	8	
預金種別	普通	口座番号 (右詰め7桁)	0	1	2	3	4 5 6
口座名義(カタカナ)	ト	ツ	ト	リ	ハ	ル	オ

申請者の口座を記入してください。書き間違えた場合は訂正印を押し、余白に書き直してください。

<通帳表紙>

店番	口座番号	〇〇銀行
999	0001234	鳥取 春男 様

普通預金通帳

印鑑
15220 1234561

お名前 トツトリ ハルオ様

株式会社ゆうちょ銀行
(金融機関コード：9900)

印鑑留め印
付につき
税務署承認済

通帳とお届け印とは、別々に保管してください。

<通帳表紙の裏面>

お名前 トツトリ ハルオ 様

お届け印の貼付は廃止しました。

この口座を他の金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください。

【店名】五二八 (読み ゴニハチ)
【店番】528【金融種目】普通預金【口座番号】0123456

4 【申請区分】該当する申請区分に○をしてください。

番号	世帯区分		一部早期給付 給付金額	2回目 給付金額	年額給付 給付金額	申請 区分	
1	(全日制課程) (定時制課程) 道府県民税所得割額及び市 町村民税所得割額非課税世帯	番号2、3及び4に該当し ない世帯	国公立	30,525円	91,575円	122,100円	
		第1子	私立	35,650円	106,950円	142,600円	
2	道府県民税所得割額及び市 町村民税所得割額非課税世帯	15歳(中学生を除く。)以上 23歳未満の扶養されている 兄弟姉妹がいる世帯かつ第 2子以降の対象となる高校 生等がいる	国公立	35,925円	107,775円	143,700円	○
			私立	38,000円	114,000円	152,000円	
3	(通信制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割 額非課税世帯		国公立	12,625円	37,875円	50,500円	
			私立	13,025円	39,075円	52,100円	
4	(高等学校等専攻科) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割 額非課税世帯		国公立	12,625円	37,875円	50,500円	
			私立	13,025円	39,075円	52,100円	

※通信制の高等学校等及び高等学校等専攻科に通う高校生等を含む複数の高校生等がいる場合には、通信制の高等学校等に通う高校生等は番号3の区分で、高等学校等専攻科に通う生徒は番号4の区分で申請し、通信制及び高等学校等専攻科以外の高校生等は、番号2の区分で申請してください。

※7月2日以降に家計が急変した者は、上記給付金額について、原則、申請のあった翌月以降の月数に応じて算定した金額を給付します。

5 【世帯員の状況】※本人とは、申請の対象となる高校生等のことです。

基準日の時点で申請者(保護者)が扶養している者には、「扶養の有無」欄に○印を記入してください。

兄弟姉妹の中で、今年度の給付金申請予定の者がいる場合は、有に✓を記入してください。

	扶養の有無	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年	給付金の申請の有無 (高校生等のみ記入)
対象の高校生等	○	本人 [※]	鳥取 太郎	/	/	有
保護者等		父	鳥取 春男	SO.O.O	/	/
		母	鳥取 夏子	SO.O.O	/	/
15歳以上 23歳未満の 兄弟姉妹 (<u>中学生を除く。</u>)	○	兄	鳥取 秋生	HO.O.O	大学2年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	○	姉	鳥取 冬子	HO.O.O	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 高校3年(通信制)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

6 【添付資料の確認】次の書類を添付したか確認し、✓を記入してください。

- 保護者等の家計急変の発生事由を証明する書類、家計急変前及び家計急変後の収入を証明する書類等
- 家計状況の確認書類に県外市町村の発行するものを添付する場合は、基準日以降の住民票の写し
- 扶養誓約書
- 申請者の氏名と振込口座の名義が異なる場合は、申請者と口座名義人が署名した委任状

①高校生の兄弟姉妹については、学校名・学年を記入してください(通信制の場合はできれば通信制と記入してください)。

②大学進学などで別居している兄姉であっても、保護者に扶養されていれば記入してください。

例) 専門学校○年、大学○年、予備校生、アルバイト、パート、無職

扶 養 誓 約 書

鳥取県知事 様

扶養者住所： 鳥取市○町△丁目□□□番地

扶養者氏名： 鳥取 春男

以下の事項を必ず確認の上、
この誓約書の記載内容は、事

私と下記の者は、健康保険法
ことを誓約します。

＜保護者等が扶養者の場合＞
申請書裏面 5 【世帯員の状況】で「扶養の有無」に
○をつけた生徒本人及び兄弟姉妹について、記入して
ください。

＜その他の者が扶養者の場合＞
その者に係る扶養関係について記入してください。

①被扶養者氏名	鳥取 秋生
①被扶養者との続柄 (注)	子
②被扶養者氏名	鳥取 冬子
②被扶養者との続柄 (注)	子
③被扶養者氏名	鳥取 太郎
③被扶養者との続柄 (注)	子
④被扶養者氏名	
④被扶養者との続柄 (注)	
⑤被扶養者氏名	
⑤被扶養者との続柄 (注)	

(注) 扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

鳥取県知事 様

令和6年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書
(家計急変)

私は、鳥取県高校生等奨学給付金の受給を申請するにあたり、次のことに同意します

- ア 申請の対象となる高校生等が在籍する高等学校等での教育活動に必要な経費に未納があり、学校長が必要と認めるときは、その受給を学校長が代理して行い、未納額に充てること。
- イ 申請内容や添付資料等を偽り、又は鳥取県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請を重ねて行う等の不正請求により受給した場合は、鳥取県の求めに応じ全額を即時返還することとなることを承知していること。

1 【申請者（保護者等）】申請者は原則、高校生等の保護者等で、保護者等がない場合は本人とします。

申請者住所	〒	ふりがな
		申請者氏名
		電話番号
高校生等との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(未成年時の親権者) <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(親権者・未成年後見人がいない場合) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他()	
申請区分に係る誓約	5【世帯員の状況】に記入した丸印のある者については、私が扶養しています。 また、私の世帯は次の✓した区分に該当することを誓約します。 申請者氏名： _____ (↓必ず✓を記入してください) <input type="checkbox"/> 令和6年 月 1日(基準日)現在、家計急変により道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税相当であり、かつ、生活保護法による生業扶助を受けていません。	

2 【対象となる高校生等】

ふりがな			生年月日	平成	年	月	日生
生徒氏名							
現在の学校	学校名			全日・定時制：第 学年 通信制： 年度入学			
過去に在籍した高等学校等	(1)	学校名	期間	年	月	日～	年 月 日
	(2)	学校名	期間	年	月	日～	年 月 日

3 【振込口座】給付金の振込先は、原則、申請者の普通預金口座とします。

金融機関名	銀行・金庫・組合											
支店名	支店・出張所 本所・支所				支店コード (店番)							
預金種別	普通	口座番号 (右詰め7桁)										
口座名義(カタカナ)												

※ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込用の店名（漢数字）、店番（数字）及び口座番号（7桁）を記入してください。

4 【申請区分】該当する申請区分に○をしてください。

番号	世帯区分		一部早期給付 給付金額	2回目 給付金額	年額給付 給付金額	申請 区分	
1	(全日制課程) (定時制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	番号2、3及び4に該当しない世帯	国公立	30,525円	91,575円	122,100円	
			私立	35,650円	106,950円	142,600円	
2	道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯かつ第2子以降の対象となる高校生等がいる世帯	国公立	35,925円	107,775円	143,700円	
			私立	38,000円	114,000円	152,000円	
3	(通信制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	12,625円	37,875円	50,500円	
			私立	13,025円	39,075円	52,100円	
4	(高等学校等専攻科) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	12,625円	37,875円	50,500円	
			私立	13,025円	39,075円	52,100円	

※通信制の高等学校等及び高等学校等専攻科に通う高校生等を含む複数の高校生等がいる場合には、通信制の高等学校等に通う高校生等は番号3の区分で、高等学校等専攻科に通う生徒は番号4の区分で申請し、通信制及び高等学校等専攻科以外の高校生等は、番号2の区分で申請してください。

※7月2日以降に家計が急変した者は、上記給付金額について、原則、申請のあった翌月以降の月数に応じて算定した金額を給付します。

5 【世帯員の状況】 ※本人とは、申請の対象となる高校生等のことです。

基準日の時点で申請者(保護者)が扶養している者には、「扶養の有無」欄に○印を記入してください。

兄弟姉妹の中で、今年度の給付金申請予定の者がいる場合は、有に✓を記入してください。

	扶養の有無	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年	給付金の申請の有無 (高校生等のみ記入)
対象の高校生等	○	本人※				有
保護者等						
15歳以上23歳未満の兄弟姉妹 (中学生を除く。)						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

6 【添付資料の確認】 次の書類を添付したか確認し、✓を記入してください。

- 保護者等の家計急変の発生事由を証明する書類、家計急変前及び家計急変後の収入を証明する書類等
- 家計状況の確認書類に県外市町村の発行するものを添付する場合は、基準日以降の住民票の写し
- 扶養誓約書
- 申請者の氏名と振込口座の名義が異なる場合は、申請者と口座名義人が署名した委任状

扶 養 誓 約 書

鳥取県知事 様

扶養者住所：

扶養者氏名：

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。

①被扶養者氏名	
①被扶養者との続柄（注）	
②被扶養者氏名	
②被扶養者との続柄（注）	
③被扶養者氏名	
③被扶養者との続柄（注）	
④被扶養者氏名	
④被扶養者との続柄（注）	
⑤被扶養者氏名	
⑤被扶養者との続柄（注）	

（注）扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

