

令和2年度 <豊田市不妊検査・治療費補助金 所得額計算表>

夫と妻の令和元年分所得【令和2年4月・5月の申請については平成30年分所得】の合計額が730万円未満であることが対象となります。詳しくは下記の「所得額計算表」をご覧ください。
この表は提出していただく必要はありません。



所得額計算表

(児童手当法施行令第2条及び第3条の規定による)

		夫	妻	備 考
A	所得合計金額	円	円	<ul style="list-style-type: none"> ・源泉徴収票の場合⇒「給与所得控除後の額」欄 ・確定申告書の控えの場合⇒「所得金額の合計」欄 ・所得証明書の場合⇒「平成〇〇年分所得金額」欄の金額を当てはめる
B	社会保険料等相当額	80,000	80,000	総所得金額がある場合に一律控除される金額
C	雑損控除額			実際に控除された金額
D	医療費控除額			実際に控除された金額
E	小規模企業共済等掛金控除額			実際に控除された金額
F	障害者控除額 (該当者 人)			該当者数×27万円
G	特別障害者控除額 (該当者 人)			該当者数×40万円
H	勤労学生控除額			該当すれば27万円
I	B+C+D+E+F+G+H			
J	児童手当法施行令による所得額 (A-I)	(マイスの時は0円)	(マイスの時は0円)	
合計額 ※ Jの合計額が730万未満であれば補助対象				