

扶養事実申立書

令和〇年4月8日

記入例1 別居の子を認定申告する場合

所属名	〇〇小学校	組合員氏名	共済 太郎
-----	-------	-------	-------

1 扶養事実について

認定を受けようとする者の氏名	共済 花子	事実発生日	令和〇年4月1日
認定を受けようとする者（以下「認定対象者」）を扶養しなければいけない事情を具体的に記入してください。 令和〇年3月31日で離職し、令和〇年4月からは大学に通うため。			

2 認定対象者の収入見込みについて

扶養手当の支給 (該当に○)	有		収入内容を記入		「申請中・無」の場合の収入内容確認書類 (義務教育終了前で収入がない場合は提出不要)	
	申請中・無	収入内容を記入の上、収入確認書類を添付				
有 (該当に○をし、金額を記入)	給与報酬	〇	パート・アルバイト収入	月額 8万 円	●所得証明書又は確定申告書一式の写し ●給与支給明細書の写し ●雇用条件説明書等の写し等	
	年金	〇	老齢(退職)年金	年額		●所得証明書又は確定申告書一式の写し ●年金証書・振込通知書等の写し
		〇	遺族年金			
		〇	障害年金			
		〇	企業年金・個人年金等			
	事業収入等	〇	事業・農林漁業・不動産等	年額	円	●確定申告書(収支内訳書を含む。)一式の写し ※ 所得証明書は不可
〇		資産収入(利子・配当等)	年額	円		
その他	〇	雇用保険	日額	円	●所得証明書又は確定申告書一式の写し ●支給額の確認できる書類の写し	
	〇	手当金(傷病手当金・出産手当金等)	月額	円		
〇	〇	その他【 】	月額	円		
無	収入なし	〇	上記のいずれの収入もない	収入	0 円	●所得証明書

不安定収入の場合、収入見込額を記入してください。

3 扶養の状況について

(1) 組合員との確認

認定対象者の居住状況に○	確認内容
〇 組合員と同居	
〇 組合員と現住所は異なるが同居に準じる(手引§7-002参照)	同居に準じる理由(該当の番号に○)…①組合員の単身赴任 ②身体障害者授産施設に入所 ③知的障害者更生施設・知的障害者授産施設に入所 ④その他【 】
〇 組合員と別居	組合員からの送金額【年額 120万 円】送金開始年月【令和〇年4月から】

※ 別居の場合、組合員の送金額が認定対象者の全収入(認定対象者の収入額と組合員等の送金総額の合計額)の1/3以上であることが必要です。検閲時、送金確認書類(通帳の写し・口座振込依頼書の写し等)の提出が必要になるため、必ず保管しておいてください。

(2) 認定対象者を共同して扶養する者(以下「共同扶養者」)の確認

認定対象者の続柄に○	次の共同扶養者について、該当に○をし、下表を記入				
〇 組合員の配偶者	③その他の共同扶養者(配偶者の子・父母等)	〇	いる	〇	いない(下表記入不要)
〇 組合員の子(実子及び養子)	①組合員の配偶者	〇	いる	〇	いない
	③その他の共同扶養者(組合員・配偶者の父母等)	〇	いる	〇	いない(下表記入不要)
〇 組合員の父・母	②父母の配偶者	〇	いる	〇	いない
	③その他の共同扶養者(組合員の兄弟姉妹等)	〇	いる	〇	いない(下表記入不要)
〇 その他(続柄)	③その他の共同扶養者(配偶者、父母、兄弟姉妹等)	〇	いる	〇	いない(下表記入不要)

	「いる」の場合に記入				「いない」の場合に記入	
	共同扶養者の氏名 (組合員の被扶養者認定)	認定対象者との同居	認定対象者への経済的援助	共同扶養者が公立学校 共済組合員の場合に記入	事由	認定対象者への経済的援助
① 組合員の配偶者	共済 明日子 (被扶養者認定…有・無)	〇 同居 〇 別居	年額 0 円	所属所名 〇□高等学校 組合員証番号 654321	〇 離婚 〇 死別	年額 円
② 父母の配偶者	(被扶養者認定…有・無)	〇 同居 〇 別居	年額	所属所名 組合員証番号	〇 離婚 〇 死別	年額 円
③ その他の共同扶養者	(被扶養者認定…有・無)	〇 同居 〇 別居	年額	所属所名	共同扶養者がいる場合、扶養手当の認定の有無に関わらず、収入比較書類は提出必須 【例外】共同扶養者が次のいずれか ・組合員の被扶養者 ・公立学校共済組合員	
	(被扶養者認定…有・無)	〇 同居 〇 別居	年額 円	所属所名 組合員証番号		

別居の場合は記入してください。援助していない場合、空欄にせず「0」を記入してください。

扶養事実申立書

令和〇年4月20日

記入例2 同居の母を認定申告する場合
(父は年金を年額190万円受給、国保加入と想定)

属所名	〇〇中学校	組合員氏名	共済 二郎
-----	-------	-------	-------

1 扶養事実について

認定を受けようとする者の氏名	共済 公子	事実発生日	令和〇年4月15日
認定を受けようとする者(以下「認定対象者」)を扶養しなければいけない事情を具体的に記入してください。 令和〇年4月15日から父母と同居を開始し、私が主たる扶養者となったため。			

2 認定対象者の収入見込みについて

扶養手当の支給(該当に○)		<input type="radio"/> 有	収入内容を記入			
		<input checked="" type="radio"/> 申請中・無	収入内容を記入の上、収入確認書類を添付		年金額は、必ず最新の年額を記入してください。	
収入内容 (有(該当に○をし、金額を記入)を記入)	有	給与報酬	パート・アルバイト収入	月額	円	
	年金	<input checked="" type="radio"/>	老齢(退職)年金		78万	円
		<input type="radio"/>	遺族年金			円
		<input type="radio"/>	障害年金			円
		<input type="radio"/>	企業年金・個人年金等			円
	事業収入等	<input checked="" type="radio"/>	事業・農林漁業・不動産等		60万	円
<input type="radio"/>		資産収入(利子・配当等)			円	
その他	<input type="radio"/>	雇用保険		日額	円	
	<input type="radio"/>	手当金(傷病手当金・出産手当金等)		月額		
	<input type="radio"/>	その他【 】		月額		
無	収入なし	<input type="radio"/>	上記のいずれの収入もない	収入	0	

● 収入確認書類等の写し等
● 所得証明書又は確定申告書一式の写し
※ 源泉徴収票は不可
● 最新の年金額を確認できる書類(年金証書・年金額改定通知書・年金振込通知書等)の写し
● 確定申告書(収支内訳書を含む。)一式の写し
※ 所得証明書は不可
● 収入確認書類又は確定申告書一式の写し

確定申告書の収入金額から、共済組合が認める必要経費(手引§7-005参照)を差し引いた金額を記入してください。
※ 税法上の必要経費や所得とは異なります。

3 扶養の状況について

(1) 組合員との確認

認定対象者の居住状況に○	確認内容
<input checked="" type="radio"/> 組合員と同居	
<input type="radio"/> 組合員と現住所は異なるが同居に準じる(手引§7-002参照)	同居に準じる理由(該当の番号に○)…①組合員の単身赴任 ②身体障害者授産施設に入所 ③知的障害者更生施設・知的障害者授産施設に入所 ④その他【 】
<input type="radio"/> 組合員と別居	組合員からの送金額【年額 円】送金開始年月【令和 年 月から】

※ 別居の場合、組合員の送金額が認定対象者の全収入(認定対象者の収入額と組合員等の送金総額の合計額)の1/3以上であることが必要です。検認時、送金確認書類(通帳の写し・口座振込依頼書の写し等)の提出が必要になるため、必ず保管しておいてください。

(2) 認定対象者を共同して扶養する者(以下「共同扶養者」)の確認

認定対象者の続柄に○	次の共同扶養者について、該当に○をし、下表を記入			
<input type="radio"/> 組合員の配偶者	③その他の共同扶養者(配偶者の子・父母等)	<input type="radio"/>	いる	<input type="radio"/> いない(下表記入不要)
<input type="radio"/> 組合員の子(実子及び養子)	①組合員の配偶者	<input type="radio"/>	いる	<input type="radio"/> いない
	③その他の共同扶養者(組合員・配偶者の父母等)	<input type="radio"/>	いる	<input type="radio"/> いない(下表記入不要)
<input checked="" type="radio"/> 組合員の父・母	②父母の配偶者	<input checked="" type="radio"/>	いる	<input type="radio"/> いない
	③その他の共同扶養者(組合員の兄弟姉妹等)	<input type="radio"/>	いる	<input checked="" type="radio"/> いない(下表記入不要)
<input type="radio"/> その他(続柄)	③その他の共同扶養者(配偶者、父母、兄弟姉妹等)	<input type="radio"/>	いる	<input type="radio"/> いない(下表記入不要)

	「いる」の場合に記入				「いない」の場合に記入	
	共同扶養者の氏名(組合員の被扶養者認定)	認定対象者との同居	認定対象者への経済的援助	共同扶養者が公立学校共済組合員の場合に記入	事由	認定対象者への経済的援助
① 組合員の配偶者 (被扶養者認定…有・無)		<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	年額 円	所属所名 組合員証番号	<input type="radio"/> 離婚 <input type="radio"/> 死別	年額 円
② 父母の配偶者 (被扶養者認定…有・無)	共済学	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	年額 円	所属所名 組合員証番号	<input type="radio"/> 離婚 <input type="radio"/> 死別	年額 円
③ その他の共同扶養者 (被扶養者認定…有・無)		<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	年額 円	所属所名 組合員証番号	共同扶養者がいる場合、扶養手当の認定の有無に関わらず、収入比較書類は提出必須 【例外】共同扶養者が次のいずれか ・組合員の被扶養者 ・公立学校共済組合員	
		<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	年額 円	所属所名 組合員証番号		