

## 扶 養 協 議 書

### 【 組 合 員 】

組合員等番号	組合員氏名	続柄 (注1)	住所	年間収入推計額 (注2)
				円

### 【 協 議 者 】

組合員等番号 ※	協議者氏名 (注3)	続柄 (注1)	住所	年間収入推計額 (注2)
				円
				円
				円

※ 協議者も公立学校共済組合神奈川支部の組合員である場合、組合員等番号を記入してください。

### 【 被 扶 養 者 】

氏名	住所

協議の結果、上記被扶養者を 年 月 日 付で  
\_\_\_\_\_の扶養としたので申告します。

公立学校共済組合神奈川支部長 様

年 月 日

\_\_\_\_\_組合員氏名 (署名)

\_\_\_\_\_協議者氏名 (署名)

\_\_\_\_\_協議者氏名 (署名)

\_\_\_\_\_協議者氏名 (署名)

#### 記入上の留意事項

- 注1 続柄は、被扶養者からみた続柄を記入してください。  
注2 年間収入推計額とは、過去・現在・将来の収入等から今後1年間の収入を見込んだ額です。  
他の協議者の収入が組合員の収入より1割以上多い場合は、認定できません。  
収入が不明の場合は、課税・非課税証明書や源泉徴収票、年金通知書等で確認してください。  
注3 協議者とは、別紙【被扶養者の扶養義務者について】のとおりです。

<提出先・問合せ先>

〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1  
公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ  
電話 (045)210-8179

### 扶 養 協 議 書

【 組 合 員 】

組合員等番号	組合員氏名	続柄 (注1)	住所	年間収入推計額 (注2)
<b>999999</b>	<b>横浜 花子</b>	<b>母</b>	<b>横浜市〇〇区〇〇</b>	<b>650万</b> 円

**年間収入推計額の考え方について、下記(注2)をご確認ください**

【 協 議 者 】

組合員等番号 ※	協議者氏名 (注3)	続柄 (注1)	住所	年間収入推計額 (注2)
	<b>横浜 太郎</b>	<b>父</b>	<b>横浜市〇〇区〇〇</b>	<b>500万</b> 円
				円
				円

※ 協議者も公立学校共済組合神奈川支部の組合員である場合、組合員等番号を記入してください。

【 被 扶 養 者 】

氏名	住所
<b>横浜 次郎</b>	<b>横浜市〇〇区〇〇</b>

協議の結果、上記被扶養者を 〇 年 〇 月 〇 日 付で  
横浜 花子 の扶養としたので申告します。

**事由発生日を  
ご記入ください。**

公立学校共済組合神奈川支部長 様

〇 年 〇 月 〇 日

組合員氏名 (署名) 横浜 花子

協議者氏名 (署名) 横浜 太郎

協議者氏名 (署名) \_\_\_\_\_

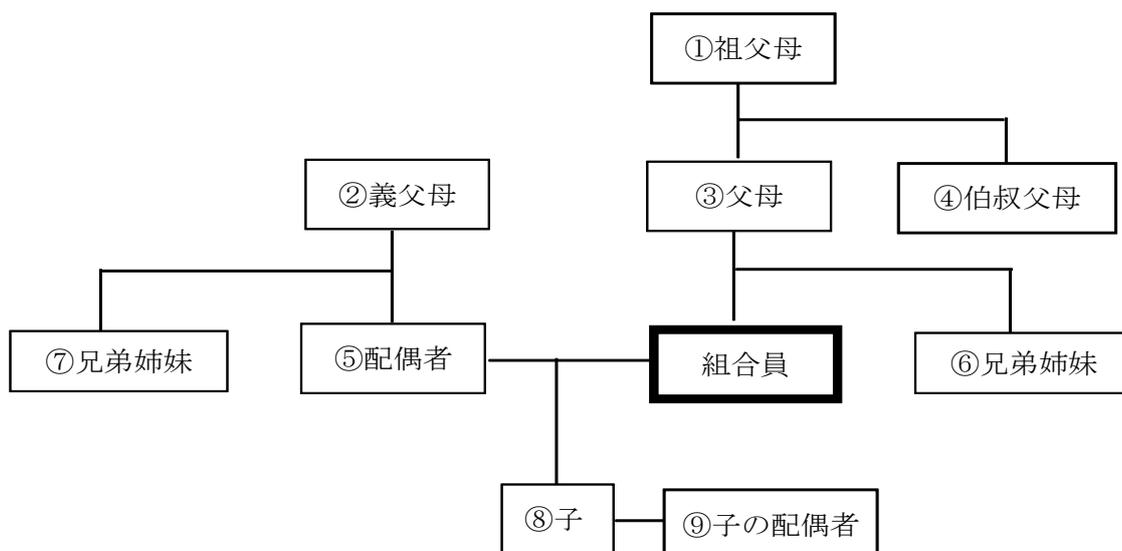
協議者氏名 (署名) \_\_\_\_\_

記入上の留意事項

- 注1 続柄は、被扶養者からみた続柄を記入してください。
- 注2 年間収入推計額とは、過去・現在・将来の収入等から今後1年間の収入を見込んだ額です。  
他の協議者の収入が組合員の収入より1割以上多い場合は、認定できません。  
収入が不明の場合は、課税・非課税証明書や源泉徴収票、年金通知書等で確認してください。
- 注3 協議者とは、別紙【被扶養者の扶養義務者について】のとおりです。

<提出先・問合せ先>  
〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1  
公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ  
電話 (045)210-8179

## 【扶養義務者について】



①、③、⑤、⑥、⑧以外の被扶養者は、組合員と同居が認定要件です。

## 扶養義務者一覧

別紙の被扶養者	扶養義務者
⑧子	⑤、⑨
③父母	③の配偶者、⑥
⑥兄弟姉妹	③、⑥
①祖父母	①の配偶者、③、④、⑥
②義父母	②の配偶者、⑤、⑦
⑨子の配偶者	⑤、⑧
⑤配偶者	なし