

扶 養 事 情 説 明 書 (所得調査用)

組 合 員 番 号	公立阪 1234567890	組合員氏名	大阪 杏子
所 属 所 名	巴小学校		

(1) 調査対象となった被扶養者について (令和7年の状況)

氏名	大阪 清	続柄	次女	年齢	23才	同居・別居	別居	別居の場合、必ず下記の仕送り額も記入してください。
扶養手当の受給	有・ 無	配偶者の有無	有※・ 無					
年間総収入額	700.000	円 (下記①～⑥) ※配偶者が組合員本人以外の場合は、下記(2)も記入してください。						
① 年金の年額				② 自営業・農業等による収入の年額				
○ 国民年金 (基礎年金)				円				
○ 厚生年金 (遺族年金を含む)				円				
○ 共済年金 (遺族年金を含む)				円				
○ 個人年金				円				
○ 障害を支給事由とする年金等				円				
○ 企業年金、国民年金基金				円				
○ 年金				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				
				円				