

所属所コード 012345	被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄
組合員番号 0123456789	島 清漣	元	年	子
組合員氏名 島 二郎		女	平成15年12月30日	

令和8年度 回答書

(認定を継続する場合記入)

XXXX-XXXX X/X

(1) 調査対象となった被扶養者の令和8年の状況



収入や同居状況によって添付書類が必要です。同封の「提出書類について」1の①～⑨を必ず確認してください。

続柄	長女	年齢	22 歳	同居・別居	別居	⑧別居の場合、必ず下記の仕送り額を記入
扶養手当の受給 記入誤りが多いので特にご注意!		有・無		仕送り額(年額) 150万 円		
配偶者の有無 ※配偶者が組合員本人以外の場合、 下記(2)を記入		有※・無		⑨渡航先国名 (住民票が国内にない場合) キリシャ		
学生の場合記入		() 予備校生 (○) 大学(院)生・専門学校生 令和 9 年 3 月卒業予定				
① 年金の年額						② パート・アルバイト等、給与収入(見込)額(注1)
○ 国民年金(基礎年金) 円						8万 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						
⑤ 雇用保険の受取額 円						
⑥ その他の所得 100万 円						
年間収入(見込)額(①～⑥の合計) 円						⑦「事業主の証明」がなく、限度額を超過していた場合、 取消手続きをしてください。
特記事項		バイト先は令和8年1月31日に退職した。雇用保険は未加入。 令和8年2月からギリシャに留学中。海外居住に関する申立書を添付。 留学のため別居しており、学費と生活費あわせて年間150万円を送金。 奨学金の支給があるため、支給金額が記載された奨学金契約書を添付。 (注1)既に退職している場合は、退職日と雇用保険の加入状況を記入してください。				

該当箇所を記入

(2) 調査対象となった被扶養者に配偶者がいる場合は記入してください。

例：調査対象者が組合員の母親で、組合員の父親がいる場合等に記入してください。

調査対象者が組合員の配偶者の場合は、記入不要です。

氏名	年齢	歳	同居・別居	
① 年金の年額				② パート・アルバイト等、給与収入(見込)額(注1)
○ 国民年金(基礎年金) 円				円
○ 厚生年金(遺族年金を含む) 円				円
○ 共済年金(遺族年金を含む) 円				円
○ 個人年金 円				円
○ 障害を支給事由とする年金 円				円
○ 企業年金、国民年金基金 円				円
○ 年金 円				円
⑥ その他の所得 円				円
年間収入(見込)額(①～⑥の合計) 円				非課税の収入も記入が必要
【添付書類】(この欄に記入した方のもの) ・令和8年度(令和7年分)「所得(課税・非課税)証明書」(市区町村へ申請のうえ発行) ・①～⑥に該当する場合、同封の「提出書類について」に記載の書類				

調査対象者の子供が結婚しており、
配偶者がいる場合は記入。
配偶者の添付書類も必要。