

所属所コード
組合員証番号
組合員氏名

※別居の場合仕送り額の記入必須 ①【調査対象者が子のとき】

太枠内のみ記入してください。

被扶養者氏名	性別	生年月日			続柄	同居・別居	認定要件	所得の種類	年間所得額	新区分	扶養手当の有無	認定取消日
		元	年	月								
					長女	同居 別居	10	アルバイト収入	600,000円		有・無	

調査対象となった子に、配偶者がいる場合は、有に○をし、年間所得額を記入してください。

被扶養者の配偶者	所得の種類	年間所得額
有・無		
		合計年間所得額
		600,000円

※配偶者がいる場合で収入が無いときは、所得の種類なし 年間所得額 0円と記入してください。

<別紙2>扶養事情説明書で記入した(1)の年間総収入額を記入してください。

調査回答日時点での状況を記入してください。

所属所コード
組合員証番号
組合員氏名

②【調査対象者が配偶者のとき】

太枠内のみ記入してください。

被扶養者氏名	性別	生年月日			続柄	同居・別居	認定要件	所得の種類	年間所得額	新区分	扶養手当の有無	認定取消日
		元	年	月								
					夫	同居 別居	10	年金 給与	850,000円 360,000円		有・無	

被扶養者からみた配偶者は、組合員となるので、記入の必要はありません。

被扶養者の配偶者	所得の種類	年間所得額
有・無		
		合計年間所得額
		1,210,000円

<別紙2>扶養事情説明書で記入した(1)の年間総収入額を記入してください。

調査回答日時点での状況を記入してください。

所属所コード
組合員証番号
組合員氏名

※別居の場合仕送り額の記入必須 ③【調査対象者が親のとき】

太枠内のみ記入してください。

被扶養者氏名	性別	生年月日			続柄	同居・別居	認定要件	所得の種類	年間所得額	新区分	扶養手当の有無	認定取消日
		元	年	月								
					母	同居 別居	10	年金	730,000円		有・無	

調査対象となった母に、配偶者(組合員の父)がいる場合は記入してください。

扶養事情説明書(2)にも記入が必要です。

被扶養者の配偶者	所得の種類	年間所得額
有・無	年金	1,980,000円
		合計年間所得額
		2,710,000円

※配偶者がいる場合で収入が無いときは、所得の種類なし 年間所得額 0円と記入してください。

<別紙2>扶養事情説明書で記入した(1)の年間総収入額を記入してください。

調査回答日時点での状況を記入してください。

被扶養者認定継続申告書 [記入例]

<別紙1>