

扶養事情説明書

組合員証番号： 公立阪

組合員氏名： _____

所属所名： _____
令和 年 月 日

認定を受ける者の 受けている → 普通認定
扶養手当の認定を 受けていない → 特別認定

認定を受ける者について、以下の事情 (退職・収入減少・婚姻・出生・扶養変更・その他) により扶養認定申告を行います。

(1) 認定を受ける者

氏名	続柄 *組合員との	配偶者 の有無	年齢 *申告時点	雇用保険 の加入	現在、もしくは直近で加入していた健康保険 (健保組合等名称)
		<input checked="" type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無		<input checked="" type="radio"/> 加入 <input checked="" type="radio"/> 未加入	本人証・被扶養者証・国民健康保険証 ()

注：共済組合の組合員本人、国保以外の健康保険等の被保険者本人の方は被扶養者として認定できません。

(2) 認定を受ける者の就労状況、予定等

任意継続組合員本人である方は脱退手続きの後に扶養認定申告を行なってください。

該当する番号にチェックしてください (複数該当時は複数選択)

1. 退職 (廃業) した

2. 求職活動を行っている、もしくは予定している

3. 就労していない、就労の予定がない (就学中等含む)

4. パート、アルバイト等勤務している

5. 自営業、農業等を行っている、もしくは予定している

6. その他 ()

現在、もしくは直近の勤務先 (自営業等の場合は業種)

退職 (廃業) 年月日	退職 (廃業) 理由
令和 年 月 日	<input checked="" type="radio"/> 自己都合 <input checked="" type="radio"/> 事業主都合 <input checked="" type="radio"/> その他 ()

(3) 現在の収入状況

①~⑧すべてに回答してください。(見込額の場合は認定を受ける日から未来1年分で記載してください。)

① 年金等 (個人・企業・非課税の遺族、障害年金含む) の収入がある	<input checked="" type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	はいの場合、年額合計 _____ 円
② 給与等 (パート・アルバイト・役員報酬等含む) の収入がある	<input checked="" type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	はいの場合、見込年額合計 _____ 円
③ 自営業・農業等による収入がある	<input checked="" type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	はいの場合、前年度収入額 _____ 円
④ 不労収入 (不動産・利子・配当・譲渡等) がある	<input checked="" type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	はいの場合、前年度収入額 _____ 円
⑤ 雇用保険の給付 (失業手当等) を受けている	<input checked="" type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	はいの場合、給付日額 _____ 円
⑥ 傷病手当金を受けている	<input checked="" type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	はいの場合、直近月額 _____ 円
⑦ 奨学金・研究奨励金等を受けている	<input checked="" type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	はいの場合、年額合計 _____ 円
⑧ 上記以外の収入がある ()	<input checked="" type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	はいの場合、見込年額合計 _____ 円

↑必ずすべての項目の はい・いいえ どちらかに○をつけてください。

(4) 認定を受ける者の生計状況等

⑨ 組合員と別居している はい いいえ はいの場合、居住地住所 _____

※ 居住地と住民票住所が異なっている場合は住民票住所 _____

いいえで、同居を契機として認定申告を行う場合、 _____ 令和 年 月 日から同居

⑨が、はい (別居) の場合、⑩~⑪すべてに回答してください。

⑩ 組合員から生計費等の支援を行っている はい いいえ はいの場合、年額合計 _____ 円

はいの場合、いつから _____ 昭・平・令 年 月 日

⑪ 組合員以外のものが生計費等の支援を行っている はい いいえ はいの場合、年額合計 _____ 円

(1) ~ (4) を踏まえ、認定を必要とする事情を記載してください。

(5) 他の扶養義務者について (特別認定の場合は記入してください)

氏名	続柄 *認定を受ける者との	住所	勤務先名称	年収 (年金等含む) *税込み額
				円
				円
				円
				円
				円

※ 認定を受ける者から見て、(2ページ 被扶養者の範囲) において組合員と同順位以内となる方全員を記載してください。

例：子の認定においては、子から見た父母のもう一方、父母の認定においては、父母のもう一方と組合員の兄弟姉妹

提出書類等について

1ページ（4）及び（5）の①~⑪の回答内容により、下表の書類を提出いただくことになります。

(3) - ① 年金等…	が はい の場合	: 年金額確認のため、以下の書類等の写し（受給全種別分）が必要です。 ○ 最新の「改定通知書」、または「振込通知書」（送金案内書） ※ 届いていない場合は、「年金証書」（「決定（裁定）通知書」）や「年金試算書」等の写し
② 給与等…	が はい の場合	: 認定日以降、未来1年分の見込み額を確認する必要があります、雇用先に依頼してください。 ○ 「給与等支払・支払見込証明書」での見込み証明 ※ 雇用先に応じてもらえない場合は大阪支部資格担当（06-6941-3164）にご相談ください。
③ 自営業…	が はい の場合	: ○ 最新の「確定申告書」及び「収支内訳書」又は損益計算書の控え
④ 不労収入…	が はい の場合	: ㊦確定申告を行っている場合 ○ 最新の「確定申告書」及び「収支内訳書」又は損益計算書の控え ㊧確定申告を行っていない、行う必要のない収入の場合 ○ 特定口座の「年間取引報告書」の写し等 ○ その他、収入額を明らかにする書類の写し
⑤ 雇用保険…	が はい の場合	: ○ 「雇用保険受給資格者証」の写し
	いいえで雇用 保険加入の場合	: ㊦退職等を理由に認定申請される方は以下の書類が必要です。 ○ 「雇用保険被保険者離職票（1）・（2）」の写し 又は 「雇用保険受給資格者証」の写し ㊧失業手当金等の支給終了を理由に認定申請される方は以下の書類が必要です。 ○ 「雇用保険受給資格者証」の写し ㊨退職等を理由に認定申請される場合で、かつ離職票の交付を希望されなかった方は 以下の書類が必要です。 ○ 「雇用保険被保険者資格喪失確認通知書」の写し ㊩退職等を理由に認定申請される場合で、かつ受給期間延長の手続きをされた方は 以下の書類が必要です。 ○ 「雇用保険受給資格者証」の写し
⑥ 傷病手当…	が はい の場合	: ○ 「振込決定通知書」等の写し
	いいえで受給 終了で認定申 請する場合	: ○ 最終の「振込決定通知書」等の写し ※ 「支給終了」の確認できる記載が特にない場合は、別途支給終了の確認できる書類等の写し の提出をお願いします。
⑦ 奨学金…	が はい の場合	: ○ 「契約書」等の写し ※ 学費のみ目的の場合は収入と扱いません、ただし生活援助等、学費以外の目的を含む場合は 収入として扱います。
⑧ 上記以外…	が はい の場合	: ○ 収入額を確認できる書類等の写し

(4) - ⑨ 組合員と別居…	が はい で居住地住所が 日本国内でない場合	: ○ 「海外居住に関する申立書」
	が いいえ で同居を契機に 認定申告を行う場合	: ○ 「住民票」
⑩ 組合員から生計費…	が はい の場合	: ○ 「送金に関する申立書」
⑪ 組合員以外から生計費…	が はい の場合	: ○ 「送金に関する申立書」

