

扶 養 に 関 す る 申 立 書

所属所コード	組合員等記号・番号
	公立島根
所属所名	組合員氏名

I	認定を受けようとする者	氏 名 (続柄)	()	生年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
		居住状況 (○印)	同居 ・ 別居 (別居の場合は裏面V欄も記入)			

II	認定を受けようとする者の現在及び今後の収入状況	扶養理由	◆ 扶養しなければならない理由を具体的に記入してください。 ◆ 組合員以外の扶養義務者（裏面V欄を参照）がいる場合、その者が扶養できない理由を具体的に記入してください。				
		職 業 :	無 ・ 有	(具体的に記入 :)			
		収入の種類	有無 (○印)	「有」の場合の種類 (該当するもの全てに○印)	金額	添付書類	
		公的年金	有 ・ 無	老齢又は退職 ・ 障害 ・ 遺族 ・ 年金生活者支援給付金 ・ その他 ()	年額 円	年金証書又は直近の年金額 改定通知書の写し等	
		私的年金	有 ・ 無	個人年金 ・ 企業年金 ・ その他 ()	年額 円	現に受給している年金額が 確認できる書類	
		給与等	有 ・ 無		年額 円	添付書類は以下のとおり ↓	
		【新規認定】 向こう1年間の総収入額が確認できる書類（労働条件通知書の写し等） 【継続認定】 過去1年間の総収入額が確認できる書類（給与等支払証明書又は給与明細の写し等）					
		事業所得等	有 ・ 無	営業 ・ 不動産 ・ 農業 ・ その他 ()	年額 円	①確定申告書の写し ②所得税青色申告決算書又は 収支内訳書の写し	
		雇用保険の 失業給付	有 ・ 無	受給中 ・ 受給終了 ・ 権利放棄 ・ 受給予定 (年 月 から)	日額 円 年額 円	雇用保険受給資格者証または雇 用保険受給資格通知の両面の写 し	
		その他	有 ・ 無	株等の譲渡収入 ・ 配当金 ・ 傷病手当金 ・ 司法修習生の 修習資金 ・ その他 ()	年額 円	金額が確認できる書類	
年間収入等見込額 (A)							

III	組合員と同居している家族	◆ 組合員と同居の家族を記入してください。なお、認定を受けようとする者本人は記入不要です。 (組合員の配偶者 有 【同居 ・ 別居】 ・ 無)					
		氏 名	続柄 (組合員から見た)	年齢	職業	組合員等記号・番号 (当組合の組合員の場合)	収入見込額 (年額)
						公立島根	円
						公立島根	円
						公立島根	円
						公立島根	円

IV

認定を受けようとする者と組合員が別居している場合

◆ 認定を受けようとする者と同居している家族を記入してください。
なお、認定を受けようとする者本人は記入不要です。
(認定を受ける者と同居している者 有 ・ 無)
↓

氏 名	続柄 (組合員から見た)	年齢	職業	組合員等記号・番号 (当組合の組合員の場合)	収入見込額 (年額)
				公立島根	円
				公立島根	円
				公立島根	円
				公立島根	円
				公立島根	円

◆ 認定を受けようとする者に対する組合員の送金

送金の開始 (予定) 日	送金 (予定) 額 (年額)	送金方法 (具体的に)	添付書類
令和 年 月 日	円 (B)		送金の事実を明らかにする書類 (通帳又は金融機関発行の振込み依頼書の写し等) 【新規認定】: 過去 3 ヶ月程度 ※送金実績がない場合は、今後の送金 予定を左欄に記入 【継続認定】: 過去 1 年間

◆ 認定を受けようとする者に対する組合員以外の送金 (有 ・ 無)
↓

氏 名	続柄	年齢	職業	組合員等記号・番号 (当組合の組合員の場合)	送金額 (年額)
				公立島根	円 (C)
				公立島根	円 (C)

V

組合員以外の扶養義務者

◆ 組合員以外の扶養義務者がいる場合、その者について記入してください。
なお、Ⅲ又はⅣで記入している者は再掲不要です。
【扶養義務者の例 (○が付いている者が扶養義務者となる)】

扶養義務者 認定を受けようとする者		組合員	認定を受けようとする者の配偶者	組合員の配偶者	認定を受けようとする者の両親	組合員の兄弟姉妹
配偶者		○	組合員以外の扶養義務者はなし			
子		○	○	○		
父母	同居	○	○			○ (組合員と同居している兄弟姉妹)
	別居	○	○			○
義父母 (同居のみ)		○	○	○		
孫		○	○	○	○	
兄弟姉妹	同居	○	○		○	○ (組合員と同居している認定を受けようとする者以外の兄弟姉妹)
	別居	○	○		○	○

氏 名	続柄 (組合員から見た)	年齢	職業	組合員等記号・番号 (当組合の組合員の場合)	収入見込額 (年額)
				公立島根	円
				公立島根	円

公立学校共済組合島根支部長 様

上記のとおり申告します。

令和 年 月 日

申告者

住 所

氏 名

(自署によらない場合は押印が必要です。)

共 済 組 合 使 用 欄					
認定対象者の収入 (A)	組合員の送金額 (B)	組合員以外の者の 送金額 (Cの計)	総収入額 (A+B+Cの計)	総収入の 1 / 3 の額	認定の可否

扶養に関する申立書

記入に際しての注意事項等

I	認定を受けようとする者	氏名 (続柄)	()		生年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
		居住状況 (○印)	同居 ・ 別居 (別居の場合は裏面V欄も記入)				

II	扶養理由	◆ 扶養しなければならない理由を具体的に記入してください。 ◆ 組合員以外の扶養義務者 (裏面V欄を参照) がいる場合、その者が扶養できない理由を具体的に記入してください。					
		記入例①: 被扶養者である母とは令和7年3月まで同居していたが、4月以降別居となった。父はすでに他界している。自分以外の扶養義務者としては県内に住む弟がいる。弟は別添所得等証明書の通り収入が自分よりも少ないため、自分が扶養しなければならない。					
		記入例②: 妻 (夫) は令和7年3月で職場を退職して以降収入がなく、自分が扶養しなければならない					
		職業: 無 ・ 有 (具体例)					
		収入の種類	有無 (○印)	「有」の (該当するものをすべて記入)		添付書類	
		公的年金	有 ・ 無	老齢又は退職年金生活者 ・ 年金生活者 ・ その他		遺族年金や障害年金など、所得等証明書に記載されない年金も必ず記載してください。 年金証書又は直近の年金額改定通知書の写し等	
		私的年金	有 ・ 無	個人年金 ・ 企業年金 ・ その他 ()		年額 円	現に受給している年金額が確認できる書類
		給与等	有 ・ 無			年額 円	添付書類は以下のとおり ↓
		【新規認定】 向こう1年間の総収入額が確認できる書類 (労働条件通知書の写し等) 【継続認定】 過去1年間の総収入額が確認できる書類 (給与等支払証明書又は給与明細の写し等)					
		事業所得等	有 ・ 無	営業 ・ 不動産 ・ 農業 ・ その他 ()		年額 円	①確定申告書の写し ②所得税青色申告決算書又は収支内訳書の写し
雇用保険の失業給付	有 ・ 無	受給中 ・ 受給終了 ・ 権利放棄 ・ 年に複数回の株の売買がある場合は恒常的な収入として扱います。		日額 円	雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の両面の写し		
その他	有 ・ 無	株等の譲渡収入 ・ 配当金 ・ 傷病手当金 ・ 司法修習生の修習資金 ・ その他 ()		年額 円	金額が確認できる書類		
年間収入等見込額 (A)							

III	組合員と同居している家族	◆ 組合員と同居の家族を記入してください。なお、認定を受けようとする者本人は記入不要です。 (組合員の配偶者 有 【同居 ・ 別居】 ・ 無)					
		氏名	続柄 (組合員から見た)	年齢	職業	組合員等記号・番号 (当組合の組合員の場合)	収入見込額 (年額)
							円
							円
							円
							円

IV

認定を受けようとする者と組合員が別居している場合

◆ 認定を受けようとする者と同居している家族を記入してください。
なお、認定を受けようとする者本人は記入不要です。
(認定を受ける者と同居している者 有 ・ 無)
↓

氏 名	続柄 (組合員から見た)	年齢	職業	組合員等記号・番号 (当組合の組合員の場合)	収入見込額 (年額)
					円
					円
					円
					円
					円

◆ 認定を受けようとする者に対する組合員の送金

送金の開始 (予定) 日	送金 (予定) 額 (年額)	送金方法 (具体的に)	添付書類
令和 年 月 日	円 (B)		送金の事実を明らかにする書類 (通帳又は金融機関発行の振込み依頼書の写し等) 【新規認定】: 過去 3 ヶ月程度 ※送金実績がない場合は、今後の送金予定を左欄に記入 【継続認定】: 過去 1 年間

◆ 認定を受けようとする者に対する組合員以外の送金 (有 ・ 無)
↓

氏 名	続柄	年齢	職業	組合員等記号・番号 (当組合の組合員の場合)	送金額 (年額)
					円 (C)
					円 (C)

V

組合員以外の扶養義務者

◆ 組合員以外の扶養義務者がいる場合、その者について記入してください。
なお、Ⅲ又はⅣで記入している者は再掲不要です。
【扶養義務者の例 (○が付いている者が扶養義務者となる)】

扶養義務者		組合員	認定を受けようとする者の配偶者	組合員の配偶者	認定を受けようとする者の両親	組合員の兄弟姉妹
認定を受けようとする者						
配偶者		○	組合員以外の扶養義務者はなし			
子		○	○	○		
父母	同居	○	○			○ (組合員と同居している兄弟姉妹)
	別居	○	○			○
義父母 (同居のみ)		○	○	○		
孫		○	○	○	○	
兄弟姉妹	同居	○	○		○	○ (組合員と同居している認定を受けようとする者以外の兄弟姉妹)
	別居	○	○		○	○

◆ 組合員以外の扶養義務者の収入等

氏 名	続柄 (組合員から見た)	年齢	職業	収入見込額 (年額)
				円
				円

公立学校共済組合島根支部長 様

上記のとおり申告します。

令和 年 月 日 申告者 住 所 氏 名

(自書によらない場合は押印が必要です。)

記入・押印漏れが散見されます。
必ず確認の上提出してください。

共 済 組 合 使 用 欄					
認定対象者の収入 (A)	組合員の送金額 (B)	組合員以外の者の 送金額 (Cの計)	総収入額 (A+B+Cの計)	総収入の 1 / 3 の額	認定の可否

(R8.4)