

扶養に関する申立書【検認用】

※ 共済 使用 欄	次長	部門員		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	被扶養者の令和7年8月、令和8年7月の収入状況	◆ 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。				
		扶養理由				
		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 ↓
		令和7年8月～令和8年7月の各月の総収入が確認できる書類（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) 【令和7年8月～令和8年7月分】		
◆ 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【検認用】

※ 扶養 使用 月欄	次長	部門員	所属所コード		組合員等記号・番号	
	記入に際しての注意事項等		所属所名	組合員氏名	公立島根	

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)			

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8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8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

II	被扶養者の令和7年8月、令和8年7月の収入状況	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、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 ()			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 ↓
		令和7年8月～令和8年7月の各月の総収入が確認できる書類（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 ()			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。			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 ()			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
				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
					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) 【令和7年8月～令和8年7月分】
◆ 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		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)】

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)	送金額 (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

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。

(自書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

(R8. 4)