

# 特別認定申請理由書

(扶養手当非該当者 新規認定用)

|       |        |
|-------|--------|
| 所属機関名 | 組合員氏名  |
|       | 組合員証番号 |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |

## 1. 認定を希望する被扶養者について

|           |         |    |                 |
|-----------|---------|----|-----------------|
| 氏名        | 組合員との続柄 | 年齢 | 同居区分 (該当するものに○) |
|           |         |    | 同居・別居・別居 (海外)   |
| 住民票の住所    |         |    |                 |
|           |         |    |                 |
| 現住所 (居住地) |         |    |                 |
|           |         |    |                 |

## 2. 被扶養者認定申請までの健康保険加入状況

|                                              |                                       |                                    |    |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----|
| 加入していた健康保険制度 (該当するものにチェック 出生による認定申請の場合は記入不要) |                                       |                                    |    |
| <input type="checkbox"/> 協会けんぽ               | <input type="checkbox"/> 地方職員共済組合     | <input type="checkbox"/> 市町村職員共済組合 |    |
| <input type="checkbox"/> 文科省共済組合             | <input type="checkbox"/> 公立学校共済組合山梨支部 | <input type="checkbox"/> 公立学校共済組合  |    |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険              | <input type="checkbox"/> その他 ( )      | ( )                                | 支部 |

## 3. 被扶養者の収入について

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 現在の就労状況 (該当するものにチェック)                                                                                                                                                                            |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 無職                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就労している ⇒ 就労の状況について簡単に記入<br>【例】○年○月より アルバイトとして勤務 / 塾を経営 / 農業に従事 など |       |                                                                                                                                                              |
| 〔 〕                                                                                                                                                                                              |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| 今後の収入見込 (あり・なしに○ ありの場合は金額を記入、なしの場合は0円を記入)                                                                                                                                                        |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| ①年金収入                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| 公的年金                                                                                                                                                                                             | 国民年金                                                                                       | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                  | 厚生年金                                                                                       | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                  | 共済年金                                                                                       | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                  | 遺族年金                                                                                       | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                  | 障害年金                                                                                       | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
| 私的年金                                                                                                                                                                                             | 個人年金                                                                                       | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                  | 財形年金                                                                                       | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                  | 企業年金                                                                                       | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                  | その他                                                                                        | あり・なし | 円                                                                                                                                                            |
| ②給与収入 ※ありの場合、今後1年間の収入見込金額を記入。<br>(直近3か月給与の合計額×4、月給の場合は月給×12) ただし、今後金額が大きく変動し、給与明細等から見込み額を算出できない場合は、状況から見込まれる収入金額を記入する。                                                                           |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| あり・なし                                                                                                                                                                                            |                                                                                            | 円     |                                                                                                                                                              |
| ③営業収入・事業収入 ※昨年度分確定申告の収入金額から次の経費を差引いた金額を記入。<br>農業収入・不動産収入 売上原価、給料賃金、外注工賃、地代家賃、荷造運賃、水道光熱費、旅費交通費、通信費、広告宣伝費、修繕費、消耗品費、福利厚生費、雑費、雇人費、種苗費、素畜費、肥料費、飼料費、農具費、農業衛生費、諸材料費、動力光熱費、作業用衣料費、荷造運賃手数料 (他の経費については要確認) |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| あり・なし                                                                                                                                                                                            |                                                                                            | 円     |                                                                                                                                                              |
| ④株式等の譲渡による収入・配当収入                                                                                                                                                                                |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| あり・なし                                                                                                                                                                                            |                                                                                            | 円     |                                                                                                                                                              |
| ⑤雇用保険の基本手当 (現在の受給金額) ※離職による申請の場合は右記のいずれかにチェック                                                                                                                                                    |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| あり・なし 日額                                                                                                                                                                                         |                                                                                            | 円     | <input type="checkbox"/> 受給予定があり、受給開始までの間、認定を希望します。<br><input type="checkbox"/> 現在受給予定はないが、今後受給した際は取消の申出をします。<br><input type="checkbox"/> 雇用保険には加入していませんでした。 |
| ⑥傷病手当金                                                                                                                                                                                           |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| あり・なし 日額                                                                                                                                                                                         |                                                                                            | 円     | 今後の受給予定 あり・なし                                                                                                                                                |
| ⑦その他の収入 ⇒ ありの場合、何による収入か記入                                                                                                                                                                        |                                                                                            |       |                                                                                                                                                              |
| あり・なし                                                                                                                                                                                            |                                                                                            | 円     | 〔 〕                                                                                                                                                          |
| 収入見込額 (①~⑦の合計)                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |       | 円                                                                                                                                                            |

|       |        |  |  |  |  |  |  |
|-------|--------|--|--|--|--|--|--|
| 所属機関名 | 組合員氏名  |  |  |  |  |  |  |
|       | 組合員証番号 |  |  |  |  |  |  |
|       |        |  |  |  |  |  |  |

#### 4. 別居の場合の送金計画について

| 送金額（配偶者・子の認定申請を行う場合は、記入不要） |                                                                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 年額                         | _____円（毎月_____円・賞与月_____円）                                               |
| ※                          | $\frac{\text{被扶養者の総収入（組合員からの送金を含む）}}{3} < \text{組合員からの送金額}$<br>となる送金が必要。 |

#### 5. 組合員以外の扶養義務者について

組合員以外に被扶養者を扶養する義務がある者について記入。

【例】子を被扶養者とする場合、組合員以外の親。母を被扶養者とする場合、母の配偶者及び組合員の兄弟。

| 氏名 | 組合員との続柄 | 被扶養者との同居区分 | 勤務先 | 年収 | 備考（※） |
|----|---------|------------|-----|----|-------|
|    |         | 同居・別居      |     |    |       |
|    |         | 同居・別居      |     |    |       |
|    |         | 同居・別居      |     |    |       |

※他の扶養義務者が 組合員の被扶養者である場合 ⇒ 「被扶養者」を記入。  
 公立学校共済組合員である場合 ⇒ 組合員証番号を記入。

#### 6. 組合員が主として扶養している状況について

|                  |                                                                             |         |                                                                                           |           |                                                                                   |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 認定を希望する理由        | 離職・出生・組合員の就職・婚姻・収入減少・雇用保険受給終了・扶養替え<br>その他 [ _____ ]                         |         |                                                                                           |           |                                                                                   |
| 上記の事実が生じた日       | 令和 _____年 _____月 _____日 ※この日より30日を経過して、所属機関が申告書の受付を行った場合、所属機関受付日からの認定となります。 |         |                                                                                           |           |                                                                                   |
| 被扶養者の所得や生活状況     |                                                                             |         |                                                                                           |           |                                                                                   |
| 被扶養者の配偶者の有無      | <input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                  | なしの場合理由 | <input type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 離別<br><input type="checkbox"/> 死別 | 死別の場合遺族年金 | <input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし [ _____ ] ※なしの場合、理由を記入 |
| 他の扶養義務者が扶養できない理由 |                                                                             |         |                                                                                           |           |                                                                                   |
| 組合員が扶養している状況     |                                                                             |         |                                                                                           |           |                                                                                   |

#### 7. 組合員確認欄（内容を確認し、チェック）

- 「公立学校共済組合山梨支部の被扶養者の要件を備える者について」の内容を確認しました。
- 添付書類等に不足がある場合、支部の求めに応じて提出をします。
- 事実発生日から30日を超えて届出がされた場合、届出日以降の日からの認定になることを了承しました。

上記のとおりであることを申し立てます。  
 公立学校共済組合山梨支部長 殿

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 組合員氏名

【記入例】

# 特別認定申請理由書

(扶養手当非該当者 新規認定用)

|       |        |   |   |   |   |   |   |
|-------|--------|---|---|---|---|---|---|
| 所属機関名 | 組合員氏名  |   |   |   |   |   |   |
|       | 組合員証番号 |   |   |   |   |   |   |
| 〇〇市   | 共済 太郎  |   |   |   |   |   |   |
|       | 0      | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

## 1. 認定を希望する被扶養者について

|                  |         |      |                       |
|------------------|---------|------|-----------------------|
| 氏名               | 組合員との続柄 | 年齢   | 同居区分 (該当するものに○)       |
| 共済 一郎            | 長男      | 24 歳 | 同居 <b>別居</b> ・別居 (海外) |
| 住民票の住所           |         |      |                       |
| 甲府市丸の内△—△        |         |      |                       |
| 現住所 (居住地)        |         |      |                       |
| 東京都八王子市元本郷町△—△—△ |         |      |                       |

## 2. 被扶養者認定申請までの健康保険加入状況

加入していた健康保険制度 (該当するものにチェック 出生による認定申請の場合は記入不要)

|                                            |                                       |                                    |
|--------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 協会けんぽ             | <input type="checkbox"/> 地方職員共済組合     | <input type="checkbox"/> 市町村職員共済組合 |
| <input type="checkbox"/> 文科省共済組合           | <input type="checkbox"/> 公立学校共済組合山梨支部 | <input type="checkbox"/> 公立学校共済組合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険 | <input type="checkbox"/> その他 ( )      | ( ) 支部)                            |

## 3. 被扶養者の収入について

現在の就労状況 (該当するものにチェック)

無職  就労している ⇒ 就労の状況について簡単に記入  
 【例】〇年〇月より アルバイトとして勤務 / 塾を経営 / ...  
 [ 令和元年10月よりアルバイトをしていて、月に約4万円程度の収入がある。 ]

詳細は、「6. 組合員が主として扶養している状況について」の「被扶養者の所得の変動」欄へ記入。

今後の収入見込 (あり・なしに○ ありの場合は金額を記入、なしの場合は0円を記入)

①年金収入

|      |      |              |     |
|------|------|--------------|-----|
| 公的年金 | 国民年金 | あり <b>なし</b> | 0 円 |
|      | 厚生年金 | あり <b>なし</b> | 0 円 |
|      | 共済年金 | あり <b>なし</b> | 0 円 |
|      | 遺族年金 | あり <b>なし</b> | 0 円 |
|      | 障害年金 | あり <b>なし</b> | 0 円 |
| 私的年金 | 個人年金 | あり <b>なし</b> | 0 円 |
|      | 財形年金 | あり <b>なし</b> | 0 円 |
|      | 企業年金 | あり <b>なし</b> | 0 円 |
|      | その他  | あり <b>なし</b> | 0 円 |

②給与収入 ※ありの場合、今後1年間の (直近3か月給与の合計額) 給与明細等から見込み額を記入。  
**あり**・なし 541,600 円  
 「あり」に○をつけた場合は、その年額を記入。「なし」に○をつけた場合は、必ず0円を記入。

③営業収入・事業収入 ※昨年度分確定申告の収入金額から次の経費を差引いた金額を記入。  
 農業収入・不動産収入 あり・**なし** 0 円  
 売上原価、給料賃金、外注工賃、地代家賃、荷造運賃、水道光熱費、旅費交通費、通信費、広告宣伝費、修繕費、消耗品費、福利厚生費、雑費、雇人費、種苗費、素畜費、肥料費、飼料費、農具費、農薬衛生費、諸材料費、動力光熱費、作業用...

④株式等の譲渡による収入・配当収入 あり・**なし** 0 円  
 離職したことにより認定申請を行う場合は、いずれかに必ずチェック

⑤雇用保険の基本手当 (現在の受給金額) あり・**なし** 日額 0 円  
 ※離職による申請の場合は右記のいずれかにチェック  
 受給予定があり、受給開始までの間、認定を希望します。  
 現在受給予定はないが、今後受給した際は取消の申出をします。  
 雇用保険には加入していませんでした。

⑥傷病手当金 あり・**なし** 日額 0 円 今後の受給予定 **あり**・**なし**

⑦その他の収入 **あり**・なし 60,000 円  
 ⇒ ありの場合、何による収入か記入  
 [ 年に6日程度、大学の教授の手伝いによる収入予定がある。 ]

収入見込額 (①~⑦の合計) 601,600 円

【記入例】

|       |        |   |   |   |   |   |   |
|-------|--------|---|---|---|---|---|---|
| 所属機関名 | 組合員氏名  |   |   |   |   |   |   |
|       | 組合員証番号 |   |   |   |   |   |   |
| 〇〇市   | 共済 太郎  |   |   |   |   |   |   |
|       | 0      | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

4. 別居の場合の送金計画について

| 送金額（配偶者・子の認定申請を行う場合は、記入不要） |                                                                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 年額                         | _____円（毎月_____円・賞与月_____円）                                               |
| ※                          | $\frac{\text{被扶養者の総収入（組合員からの送金を含む）}}{3} < \text{組合員からの送金額}$<br>となる送金が必要。 |

5. 組合員以外の扶養義務者について

組合員以外に被扶養者を扶養する義務がある者について記入。

【例】子を被扶養者とする場合、組合員以外の親。母を被扶養者とする場合、母の配偶者及び組合員の兄弟。

| 氏名    | 組合員との続柄 | 被扶養者との同居区分 | 勤務先   | 年収        | 備考（※）                        |
|-------|---------|------------|-------|-----------|------------------------------|
| 共済 花子 | 妻       | 同居         | 無職    | 0         | 被扶養者                         |
| 共済 花子 | 妻       | 同居         | 〇〇中学校 | 4,865,400 | 00234567                     |
| 共済 花子 | 妻       | 同居         | 甲府市役所 | 4,865,400 | —上記以外の場合は、夫婦の収入比較書類の添付が必要です。 |

※他の扶養義務者が 組合員の被扶養者である場合 ⇒ 「被扶養者」を記入。  
公立学校共済組合員である場合 ⇒ 組合員証番号を記入。

6. 組合員が主として扶養している状況について

|                  |                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                         |                  |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| 認定を希望する理由        | 退職・出生・組合員の就職・婚姻・ <b>収入減少</b> ・雇用保険受給終了・扶養替え<br>その他 [ ]                                          |                                                                                                                 |                                                                         |                  |  |
| 上記の事実が生じた日       | 令和 △ 年 △ 月 △ 日 ※この日より30日を経過して、所属機関が申告書の受付を行った場合、所属機関受付日からの認定となります。                              |                                                                                                                 |                                                                         |                  |  |
| 被扶養者の所得や生活状況     | 3か月続けて収入が限度額を超えたため被扶養者の取消をしたが、アルバイトを減らしたため、3か月続けて108,334円未満の収入となった。今後も直近3か月と同程度の収入となる就労を予定している。 |                                                                                                                 |                                                                         |                  |  |
| 被扶養者の配偶者の有無      | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                           | なしの場合理由<br><input checked="" type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 離別<br><input type="checkbox"/> 死別 | 死別の場合遺族年金<br><input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし | ※なしの場合、理由を記入 [ ] |  |
| 他の扶養義務者が扶養できない理由 | 妻は家庭におり無収入であるため。 / 妻よりも収入が多いため。                                                                 |                                                                                                                 |                                                                         |                  |  |
| 組合員が扶養している状況     | 学業に専念させるため、定期的に生活費を送金し、組合員が扶養している。                                                              |                                                                                                                 |                                                                         |                  |  |

7. 組合員確認欄（内容を確認し、チェック）

- 「公立学校共済組合山梨支部の被扶養者の要件を備える者について」の内容を確認しました。
- 添付書類等に不足がある場合、支部の求めに応じて提出をします。
- 事実発生日から30日を超えて届出がされた場合、届出日以降の日からの認定になることを了承しました。

上記のとおりであることを申し立てます。  
公立学校共済組合山梨支部長 殿

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

組合員氏名

共済 太郎