

被扶養者申告書〔引続・取消〕

一般調査用

被扶養者の状況について再確認を必要とする者に対し、この申告書を送付いたします。
再調査を要する時期は、扶養状況により異なります。
対象者の扶養状況をもれなく記入・選択し、提出してください。

引続又は取消に○をつけてください。

⑨学生の場合
「卒業予定日」を記入してください。

★収入推計に応じた書類を必ず添付してください。

・引続の場合③～⑧を選択・記入してください。
・引続の学生の場合は⑨に卒業年月日を記入してください。
・取消の場合⑩を記入してください。

**①②扶養手当については
給与担当者が記入・押印
してください。**

「引続」の場合は、必ず扶養状況を記入してください。

**④過去4年前から現在において
雇用保険加入有の場合、雇用保険の
加入状況及び申請予定年月について
記入してください。**

**★⑥認定対象者が父母等のときで、配偶者「有」
の場合は、その方の収入の分かるものも添付し
てください。また、「無」の場合で遺族年金の
受給がある場合は年金額の分かるものを添付
してください。**

**⑦組員と別居している者は、別居先住所、援助方法、生計援助額を記入
し、毎月の援助額がわかる書類を添付*してください。**
〔※扶養手当の支給があり、勤務形態（単身赴任）により、一時的に別居を余儀なくされる配偶者及び子または、扶養手当の支給があり、国内の大学等に在学する学生の子については、援助方法のわかる書類は不要です。〕
送金の場合：送金者、送金先及び送金額のわかる預金通帳等の写し
手渡しの場合：手渡しする現金を口座から引き出したことが分かる預金通帳の写し

- ・援助額は1人につき毎月4万円以上必要
- ・施設入居者（特別養護老人ホームなど）の場合は、毎月2万円以上必要（施設名を記入させてください。）
- ・国内居住要件該当者（留学生など）は該当項目に○を付してください。

例
ア)妻は、昨年末に離職後、現在育児に専念しており、無職無収入です。
なお、延長申請していた雇用保険は、来年の9月に申請予定です。
イ)母は遺族年金と老齢基礎年金を受給していますが、他に収入はありません。

被扶養者申告書 (引続・取消)
組合員各位
昭和○年○月○日現在
調査日
岐阜県市町村職員共済組合
部課番号コード

調査対象被扶養者	共済 花子	昭和○年4月2日	配偶者	33
	共済 保子	昭和○年3月8日	母	65

収入推計欄: 年額収入推計額 0, 860,000
収入の分かるもの添付欄: 60,000
住所: 愛知県名古屋市中区3丁目54