記入方法

【②】配偶者の状況に ついてご記入ください。 配偶者を扶養家族に入

れる方は⑤~⑨につい ても必ずご回答くださ い。

※証明書の添付が必要 の場合があります。

(必要書類一覧参照)

【③】元の配偶者 から生活費等を受 け取っている場合 はご記入ください。

【⑤】16歳以上の認定を受ける方が複数いらっしゃる場合は、1名ずつご用意ください。

【②】収入減による届出の場合は記入必須です。

※変更後の労働条件が記載された契約書の写しが必要です。

【⑨】受給がある場合は、年齢にかかわらず記入必須です。 ※証明書類の添付が必要です。(必要書類一覧参照) 【①】扶養認定受ける受けないにかかわらず、家計を共にする方全員についてご記入ください。

◆収入(年収)について下記の通りご記入ください。

○給与等定期的に収入がある場合⇒毎月の収入×12ヶ月

○年金受給の場合⇒年金通知書等に記載の額(年間の額)

	▲ II	E確な記	○学生等収入がない場合⇒「0」										
	※収入とは給与所得控除前の総収入額(交通費含む)です。												
	被扶養者認定申告書					V-HXU3-1-1	下記記載のとおり相違ありません。						
		被保険者 記号・番号											
 事なたと家計を共にする方全員の構成について、必ず記入してください。 ※学生の場合・簡単限へ学校名と学年を記載してください。(小・中学生は学年のみて限いません。) 													
							。(小・中学生は :男、長女、二女		he)				
4		馬	名	統柄	年前	同居·別居	胜 菜	年収 (見込)	別居の場合	住所			
	1				100	同居・別居		万円			5		
	2				10%	同居·別居		万円			2		
	3				- mx	同居・別居		万円					
\	4				機	同居・別居		万円					
	5	5			微	同居・別居		万円					
/	6				推	同居・別居		万円					
	② 配偶者についてご記入ください。										* ** *****		
	その記載の有数 有 ・ 無 全 配偶素 「有」の場合は収入見込額を 口給与収入等 【年額】 万円 ご記入ください。 フェルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイヤッシュ・ファルイファル・ファル・ファルイファル・ファルイファル・ファルイファル・ファルイファル・ファルイファル・ファル・ファルイファル・ファルイファル・ファルイファル・ファルイファル・ファルイファル・ファルイファル・ファル・ファル・ファル・ファル・ファル・ファル・ファル・ファル・ファル・									【④】認定対象者が別居			
	□両児休業給付金【月額】 ※配偶者を扶養家族に入れる方⇒5~9について必ずご回答ください。									」 の:	場合は記入が	ふ須です。	
1	③ 離婚により子供を扶養する場合は妃入してください。							and the second second			※証明書の添付が必要の		
	相手方から生活費等を受け取る場合はその金額を記入してください。									場	合があります	≢。	
	④ 扶養認定を受ける方が被保険者と別居の場合は記入					の場合は記入	してください。			()	(必要書類一覧参照)		
						世身でお住正いですが、同席す ほずか (どちらかにロ) 単身 ・ 同居人あり					0 > /iii/		
			統柄	氏		名 年齢	H X	年間収入 (晃込)					
		両居人ありの場合 その方について記			ift		万円 万円			[6]	届け出の		
	167	入してください				att.	万円			場合は	場合は記入必須です。		
										※誓約	《誓約書および証明書類の		
											気付が必要です。		
/	【以下は16歳以上の認定を受ける方はご記入をお				願いいたします。】			13: 1310	(必要書類一覧参照)				
	□ 高校生・専門学校生・大学生の場合は記入は不要です。⑤ 今回被扶養者の認定を受ける方について記入してください。									(必安	音知一見多	炽)	
	48 E.O.	技育家族に 技育家族に 1. 仕事を辞めた 2. 結婚 3. 失業保険の支給が 入れる時由 4. 以前に比べ収入が減って年間収入が130万円未満になった											
	五名	を紀入		Ck	れる理由 製出番号	_ 5. ₹¢		+(例)・無職 ○年◇		ta E			
	してください ○をつける)									J			
	⑥ 認定を受ける方の失業給付について記入してください。※上記金で「1. 仕事を辞めた」と図答した方は必ず記入してください。												
	失業保険を受ける 受給 受給 受給開閲延長 受給資格 予定はありまずか する しない の手続をする なし												
7	② 上記⑤で「4. 収入が減った」と回答した方はその状態を記入してください。									[【⑧】扶養認定申請時		
	収入が減る原因 1. 2. 3. その他(詳しく) はなんですか 動務時間 動め先が {					の他(詳しくだ	1 どのように 万円から				(現在)の加入状況をご		
	(該当番号にの) が残った 変わった						149ましたが 毎月 万円に 減った				記入ください。		
	(8) 扶養認定を受ける方の状況について記入してください。 ◀ 類54加入している 1. 勤務先の社会保険 任意							Sinish waxaa			,		
1	12 h m m 12 h	加入してい 保険制度は		 動務先の (会社名 	社会保	庚	2. 任	庭療院3. 保険	4. 未加入				
\	9 1	扶養認定	を受ける方	. 0000000000000000000000000000000000000	7U.	記入してく	16 0.53	- INC.					
١	9 }	扶養認定	を受ける方	の年金受給(-DU	に記入してく	ださい。						

※注意事項

原則として遡及は行いません。届出が1ヶ月以上遅れた場合は当組合へ書類到着日付での認定となります。 また、書類の不備や添付書類が不足している場合は認定が遅れますので、必ず不備不足がないことを 確認のうえご提出ください。