

バーコード

令和2年度 被扶養者資格確認届書 (基準日:令和2年7月1日)

整理番号 999 - 99999

所属所	〇〇市	住所	〒000-0000 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇市 〇〇〇〇〇〇町 0丁目0番0号 〇〇〇〇〇〇マンション000	調査対象者
組合員証番号	埼 999 - 99999 XXXXX			0/0 人
組合員氏名	共済 太郎			
部署番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5			

※ 次のA~Eについて、それぞれ該当する箇所(数字・カナ)に☑または○を付けて必要事項を記入してください。  
また、記載しております提出書類は、必ず添付してください。

調査対象者(被扶養者)氏名	生年月日	続柄	年齢	認定年月日	扶養手当の支給 (給与事務担当者)	判定 (共済組合使用欄)
① 共済 花子	昭和00年00月00日	母	00歳	平成00年00月00日	有 無	可 否

A. 調査対象者の現在の職業等について、お答えください。 ※複数回答可

(1)無職  (2)学生(令和 年 月卒業予定)  (3)パート・アルバイト  (4)自営業等  (5)その他( )

B. 調査対象者の平成30年7月~令和2年6月までの2年間における全ての収入状況等について☑してください。

(平成30年7月以降途中から認定された場合(組合内異動者は除く)は、認定日以降について記載してください。)なお、月毎の該当箇所は○で  
囲んでください。また、区分に応じて下記の提出書類を全て添付してください。

区分	記入事項及び提出書類 ※詳細は、別紙「はじめにお読みください」P2~P3、P8をご参照ください。	入手先
<input type="checkbox"/> (1) 学生の方	☑ 「在学証明書」[原本]又は有効期限の記載のある「学生証」[写] <input type="checkbox"/> (ア) 専門学生 <input type="checkbox"/> (イ) 短大生 <input type="checkbox"/> (ウ) 大学生 <input type="checkbox"/> (エ) その他( ) 平成30年 7 8 9 10 11 12 / 平成31(令和元)年 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 / 令和2年 1 2 3 4 5 6	就学先
<input type="checkbox"/> (2) 給与収入がある方	☑ 令和元(平成31)年・令和2年度「所得証明書」[原本]及び「給与等支払証明書」(平成30年7月~令和2年6月までの24月分)又は 「給与明細書」[写](平成30年7月~令和2年6月までの24月分) 平成30年 7 8 9 10 11 12 / 平成31(令和元)年 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 / 令和2年 1 2 3 4 5 6	市区町村 役場 勤務先
<input type="checkbox"/> (3) 年金収入がある方	☑ 「年金額改定通知書」[写] 【改定年月】平成31年4月・令和2年4月 ※上記通知書は、当該年の6月に日本年金機構または共済組合より発行されております。 ※対象期間内に初めて年金受給した場合又は年金支給額が変更された場合は、年金証書の写し又は年金支給額変更通知書の写しを添付願います。 <input type="checkbox"/> (ア) 老齢・退職 <input type="checkbox"/> (イ) 遺族 <input type="checkbox"/> (ウ) 障害 <input type="checkbox"/> (エ) 企業 <input type="checkbox"/> (オ) その他( ) 平成30年 7 8 9 10 11 12 / 平成31(令和元)年 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 / 令和2年 1 2 3 4 5 6	日本年金機構 共済組合
<input type="checkbox"/> (4) 事業収入がある方	☑ 平成30年分及び令和元(平成31)年分の「確定申告書」と「収支内訳書」(税務署受付印のあるもの)[写] <input type="checkbox"/> (ア) 一般事業 <input type="checkbox"/> (イ) 農業 <input type="checkbox"/> (ウ) 不動産 <input type="checkbox"/> (エ) その他事業 ( ) 平成30年 7 8 9 10 11 12 / 平成31(令和元)年 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 / 令和2年 1 2 3 4 5 6	各書類の写 税務署
<input type="checkbox"/> (5) その他の収入がある方	☑ 平成30年7月以降の「収入額がわかる書類」[写]、及び令和元(平成31)年・令和2年度「所得証明書」[原本] <input type="checkbox"/> (ア) 雇用保険失業等給付 <input type="checkbox"/> (イ) 傷病手当 <input type="checkbox"/> (ウ) その他( ) 平成30年 7 8 9 10 11 12 / 平成31(令和元)年 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 / 令和2年 1 2 3 4 5 6	市区町村 役場等
<input type="checkbox"/> (6) 専業主婦(主夫)・収入なし(その他の方)	☑ 令和元(平成31)年・令和2年度「非課税証明書」[原本] ※令和2年3月高校卒業者は除きます。 <input type="checkbox"/> その他の場合(状況: ) 平成30年 7 8 9 10 11 12 / 平成31(令和元)年 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 / 令和2年 1 2 3 4 5 6	市区町村 役場
<input type="checkbox"/> (7) 病気療養中・障がい者の方	☑ 「診断書」、「障害者手帳」、「障害年金改定通知書」のいずれか[写] 平成30年 7 8 9 10 11 12 / 平成31(令和元)年 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 / 令和2年 1 2 3 4 5 6	日本年金機構 医療機関等

C. 調査対象者が父又は母である場合、その者に配偶者はいますか。(父母とも調査対象者の場合は、それぞれ記入してください。)

区分	記入事項及び提出書類 ※詳細は、別紙「はじめにお読みください」P2~P3、P8をご参照ください。	入手先
<input type="checkbox"/> (1) いる	☑ 父又は母の「世帯全員の住民票」 ☑ 父又は母に配偶者がいる場合その者の令和元年の収入のわかる書類(「年金支払通知書」、令和2年度「所得証明書」等) 配偶者の令和元年の年間収入額 円 収入の種類 <input type="checkbox"/> (ア) 給与 <input type="checkbox"/> (イ) 年金 <input type="checkbox"/> (ウ) その他( )	市区町村 役場等
<input type="checkbox"/> (2) いない	☑ 父又は母の「世帯全員の住民票」 配偶者がいない理由 <input type="checkbox"/> (ア) 離別 <input type="checkbox"/> (イ) 死別(死別の場合、遺族年金を受給していますか。 <input type="checkbox"/> (ウ) 有 <input type="checkbox"/> (エ) 無)	

D. 調査対象者は、組合員と同居しておりますか。

区分	記入事項及び提出書類 ※詳細は、別紙「はじめにお読みください」P2~P3、P8をご参照ください。	入手先
<input type="checkbox"/> (1) 同居	調査対象者が18歳以上60歳未満である場合、引き続き組合員が調査対象者を扶養しなければならない理由を以下の欄にご記入ください。 ※但し、配偶者・全日制の学生・障害者手帳の交付又は障害年金を受給している者を除きます。	-
<input type="checkbox"/> (2) 別居	裏面のEの設問をご記入ください。	-

◆ 調査対象者を扶養しなければならない理由 ※収入並びに今後の見通しを含め、具体的にご記入願います。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(稼働開始予定日) 令和 年 月 日

本記載事項に相違ありません。  
埼玉県市町村職員共済組合 様

令和2年 月 日 提出

(組合員氏名)

㊞

E. 調査対象者が組合員と別居している状況(国内在住又は海外在住)についてお答えください。

区分	記入事項及び提出書類 ※詳細は、別紙「はじめにお読みください」P4～P5、P8をご参照ください。	入手先
<input type="checkbox"/> (1) 国内在住	平成30年7月～令和2年6月までの仕送りに係る全ての「送金証明」及び「通帳」[写](配偶者及び学生は除く) 別居被扶養者の「世帯全員の住民票」(学生は除く) 調査対象者(配偶者及び学生は除く)に同居人の令和元年の収入がわかる書類 (「年金支払通知書」、「令和2年度 所得証明書」、「非課税証明書」等)	金融機関 ・ 市区町村 役場等
	別居区分 <input type="checkbox"/> (ア) 配偶者及び学生 <input type="checkbox"/> (イ) 配偶者及び学生以外 ※アパート・マンション名までご記入ください。	
	調査対象者住所	
	<input type="checkbox"/> (ア) はい <input type="checkbox"/> (イ) いいえ	
	※【はい】と答えた場合、以下の設問にお答えください。	
	同居人の氏名 _____ 組合員との続柄 _____	
	同居人の年収 (令和元年分) _____ 円 収支内訳 <input type="checkbox"/> (ア) 給与 <input type="checkbox"/> (イ) 年金 <input type="checkbox"/> (ウ) その他( ) _____	
	上記別居区分において、配偶者及び学生以外に☑を付けた場合、以下の設問にお答えください。	
	組合員の年収 (基本給) _____ 円 × 1.25 × 12月 + 年間賞与 _____ 円 = (年収相当額) _____ 円 組合員からの仕送り額 (毎月送金額) _____ 円 × 12月 = (年間仕送り額) _____ 円	
	◆ 調査対象者を扶養しなければならない理由 ※卒業見込みや収入面並びに今後の見通しを含め、具体的にご記入願います。 _____ _____ _____ (稼働開始予定日) 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
<input type="checkbox"/> (2) 海外在住	平成30年7月～令和2年6月までの仕送りに係る全ての「送金証明」及び「通帳」[写](配偶者及び学生は除く)	金融機関 ・ 市区町村 役場等
	別居区分 <input type="checkbox"/> (ア) 配偶者及び学生 <input type="checkbox"/> (イ) 配偶者及び学生以外	
	渡航目的 _____	
	調査対象者 渡航先 (国名) _____ (都市名) _____	
	調査対象者は、日本国内に住所がありますか? <input type="checkbox"/> (ア) はい <input type="checkbox"/> (イ) いいえ	
	はいに☑した場合は、「世帯全員の住民票」を提出してください。 ■「いいえ」の場合は、取り消しの可能性があります。別紙「はじめにお読みください」P4 (2)海外在住を確認してください。	
	上記別居区分において、配偶者及び学生以外に☑を付けた場合、以下の設問にお答えください。	
	組合員の年収 (基本給) _____ 円 × 1.25 × 12月 + 年間賞与 _____ 円 = (年収相当額) _____ 円 組合員からの仕送り額 (毎月送金額) _____ 円 × 12月 = (年間仕送り額) _____ 円	
	◆ 調査対象者を扶養しなければならない理由 ※帰国予定並びに今後の見通しを含め、具体的にご記入	

※確認届書の記入は以上です。ご協力ありがとうございました。  
 ※当該届書と提出書類を取りまとめ、左上にホチキス止めのうえ、所属所共済事務担当課までご提出願います。