

※裏面の記入例を参考に記入ください。

## 扶養に関する申立書

被扶養者資格確認用

組合員証 記号番号		組合員氏名  (配偶者： 有 ・ 無 )
認定対象者  ( 扶養の認定 (継続) を受けようとする者 )	氏 名	
	配偶者の有無	有 無 ( 死別・離別・未婚 )

### ① 認定を必要とする事情の内容

扶養の事実及び扶養しなければいけない事情について、具体的に申立してください。  
なお、被扶養者の過去1年間の収入状況及び今後の収入見込みも記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### ② 組合員と認定対象者が「別居」の場合は、必ず下記に記入してください。

援助額                      月額                      円

「いつ」「誰(組合員)から」「誰(被扶養者)へ」「いくら」の送金があったかが記載されている書類

組合員または認定対象者の通帳(口座名義人がわかるところを含む。)、銀行の振込依頼書、ATMの利用明細書等(アパート等賃貸契約に関する月々の費用を援助額として提出する場合は、誰が居住するアパート等であるか確認ができる書類も必要)送金が証明できる書類の写しを添付してください。

### ③ 家族状況

(認定対象者に対する扶養義務者(配偶者・父母・祖父母・子・兄弟姉妹)全員を記入してください。)

氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	職業	同居・別居 の区分	今後1年間の収入見込
組合員	本人			公務員		円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円

認定対象者が子等で、組合員と夫婦共同扶養する配偶者が国民健康保険の被保険者である場合は、直近の年間所得で見込んだ年間収入を「今後1年間の収入見込」欄に記入してください。

この申立てにつきましては、事実と相違ありません。

年 月 日 (記入日)

組合員氏名

(自署)

# 扶養に関する申立書

## 記入例

組合員証 記号番号	780-123	組合員氏名	共 済 太 郎 (配偶者：有・無)
認定対象者	氏 名	共 済 松 子	
扶養の認定(継続) を受けようとする者	配偶者の有無	有 無(死別・離別・未婚)	

### ① 認定を必要とする事情の内容

扶養の事実及び扶養しなければいけない事情について、具体的に申立してください。  
 なお、被扶養者の過去1年間の収入状況及び今後の収入見込みも記入してください。

平成〇〇年3月31日に大学を卒業し、現在は求職活動中である。アルバイトを週2回程度しており、月に5万円程度の収入がある。別居をしており、毎月7万円の仕送りをしている。就職が決定するまでの間、引き続き扶養しなければいけないので、認定を申請します。

当該被扶養者の現在の状況と今後の収入の見込みについて、具体的に記入してください。  
 収入がある場合は、給料月額証明書等収入について分かる書類を添付してください。

配偶者と死別の場合は遺族年金の確認をお願いします。

### ② 組合員と認定対象者が「別居」の場合は、必ず下記に記入してください。

援助額 月額 70,000円

「いつ」「誰(組合員)から」「誰(被扶養者)へ」「いくら」の...が記載されている書類

学生認定の場合、送金ができる書類は不要です。

組合員または認定対象者の通帳(口座名義人がわかる)の写し、ATMの利用明細書等(アパート等賃貸契約に関する書類)の写し、誰が居住するアパート等であるか確認ができる書類も必要)送金が証明できる書類の写しを添付してください。

### ③ 家族状況

(認定対象者に対する扶養義務者(配偶者・父母・祖父母・子・兄弟姉妹)全員を記入してください。)

氏 名	続柄	生 年 月 日	年 齢	職 業	同居・別居 の区分	今後1年間の収入見込
組合員	本人			公務員		600万円
共済花子	妻	〇〇年 9月 1日	46	会社員	同・別	450万円
共済一郎	長男	〇〇年 10月 3日	26	団体職員	同・別	320万円
共済拓郎	次男	〇〇年 5月 16日	19	学生	同・別	0円
共済松子	長女	〇〇年 7月 1日	22	アルバイト	同・別	60万円
松江波平	義父	〇〇年 1月 1日	73	農業	同・別	250万円
		〇〇年 12月 10日	64	無職	同・別	80万円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円
		年 月 日			同・別	円

認定対象者が子等で、組合員と夫婦共同扶養する配偶者が国民健康保険の被保険者である場合は、直近の年間所得で見込んだ年間収入を「今後1年間の収入見込」欄に記入してください。

この申立てにつきましては、事実と相違ありません。

〇〇年 4月 5日 (記入日)

記入年月日を記入してください。

組合員氏名 共 済 太 郎 (自署)