

# 族 調 書

**(例)配偶者(パート勤務中)**

**【提出書類】**

同意書、直近の給与明細書

申し立てます。

いことが判明した場合は、要件を欠いた日に遡って認定を取り消され、取消日以降に医療費が負担した医療費等について全額返還することに同意します。

年 ○ 月 ○ 日 組合員氏名 **共済 太郎**

① 組合員氏名	② 被扶養者氏名	続柄(長男等の戸籍上の続柄)	記号	〇〇〇
<b>共済 太郎</b>	<b>共済 花子</b>	<b>妻</b>	番号	〇〇〇〇

引き続き組合員が扶養しなければならない事情	【理由】
<input checked="" type="checkbox"/> ①配偶者のため <input type="checkbox"/> ②母(父)子家庭で他に扶養者がいないため <input type="checkbox"/> ③その他 ※右の欄に理由を詳細に記述	※左欄③の場合のみ記入
現在①と同居している者はいますか。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <b>配偶者、子供1人</b> ) <input type="checkbox"/> 無 記入例) <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 配偶者・子ども2人 )
②に配偶者はいますか。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 )

以下、右側の欄(太枠内)にチェックが入った場合、該当欄の右側に記載の添付書類をご提出ください			添付書類																										
①の配偶者	<input type="checkbox"/> 無 ( <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別※ <input type="checkbox"/> 未婚 ) ※離別で②が子の場合、養育費の有無及び金額を記入 <input type="checkbox"/> 有【月額__万円】 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有〔氏名： <b>共済 花子</b> 〕 <input checked="" type="checkbox"/> 組合員の被扶養者として認定中 <input type="checkbox"/> 本組合の組合員 (記号: _____ 番号: _____) <input type="checkbox"/> 社会保険等に加入中※1【標準報酬月額__千円】【収入見込額__万円】 <input type="checkbox"/> 国民健康保険に加入中※2【収入見込額__万円】	※1※2 のどちらの場合も②が「①の配偶者と別居」かつ「子又は孫以外の続柄の者」である場合、省略可 配偶者の所得証明書及び標準報酬が確認できる書類 配偶者の確定申告書(控)及び経費内訳書																										
	現在の状況(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 22歳※3未満学生(未就学児等を含む) <input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト等勤務中(社保なし)	<input type="checkbox"/> 22歳※3以上学生(※3 令和6年4月1日時点での年齢) <input type="checkbox"/> 病気等療養中により就労不可 <input type="checkbox"/> 障害のため就労不可 <input type="checkbox"/> 求職活動中 ※令和6年3月31日までの有効期限の証をお持ちの場合更新手続きが必要です。 <input type="checkbox"/> その他( )	在学証明書(発行日 R6/4/1以降に限る) 診断書(就労不可の記載要)(発行日 R6/4/1以降に限る) 手帳の写 更新手続き書類																									
	国内居住要件	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票が日本国内にある <input type="checkbox"/> 住民票が日本国内にない又は住民票が日本国内にあるが海外で就労している	国内居住要件の例外に該当することを証する書類																										
	同居・別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居〔仕送り額(月額)_____ <input type="checkbox"/> 大学等の学生 <input type="checkbox"/> ①の勤務形態による一時的 <input type="checkbox"/> 上記以外※4	必要の実績を継続する書類人名の預ける預																										
②被扶養者に関する事項	収入の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(年間収入推計額を以下にご記入ください) 給与収入 <b>102万</b> 円 事業収入 円 公的年金収入 円 その他 円	直近の給与明細書 確定申告書及び収支内訳書 直近の年金額改定(決定)通知書又は送金通知書 収入確認書類																										
	①又は①の配偶者以外の扶養義務者	<input checked="" type="checkbox"/> 無 (例) 被扶養者が母の場合 母の配偶者(父)、組合員本人、 (母と同居している)組合員の配偶者、 組合員の兄弟姉妹が扶養義務者 (例) 被扶養者が子の場合 子の両親(組合員とその配偶者)が扶養義務者	<input type="checkbox"/> 有(他の扶養義務者について以下にご記入ください) <table border="1"> <thead> <tr> <th>①との続柄</th> <th>年齢</th> <th>②との同居・別居</th> <th>収入</th> <th>②への援助額(月)※5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 父</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居</td> <td>__万</td> <td><input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 母</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居</td> <td>__万</td> <td><input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居</td> <td>__万</td> <td><input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他( )</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居</td> <td>__万</td> <td><input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </tbody> </table>	①との続柄	年齢	②との同居・別居	収入	②への援助額(月)※5	<input type="checkbox"/> 父		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	__万	<input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 母		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	__万	<input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	__万	<input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	__万	<input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無	・父母に <input checked="" type="checkbox"/> し、収入がある場合は、収入額が確認できる書類(確定申告書及び収支内訳書、年金送金通知書等)を提出してください。 ・②への援助(仕送り)がある場合該当者の所得証明書等 ・※5 欄は扶養義務者が②と同居している場合は記載不要
	①との続柄	年齢	②との同居・別居	収入	②への援助額(月)※5																								
	<input type="checkbox"/> 父		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	__万	<input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無																								
<input type="checkbox"/> 母		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	__万	<input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無																									
<input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	__万	<input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無																									
<input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	__万	<input type="checkbox"/> 有__万 <input type="checkbox"/> 無																									

※ 添付書類について提出前に再度ご確認ください。必要書類が添付されていない場合は、被扶養者として継続認定できるかの確認ができないため、認定取消しとなる場合があります。