

扶 養 の 申 立 書

1 被扶養者の氏名等	氏 名	性別	生 年 月 日		続柄	配偶者の有無	住居区分
	大岡山 つばめ	男 女	S・H・R 27 年 6 月 15 日 (5 歳)		子	有 無	同居 別居
2 被扶養者の収入状況等	☒ 無職無収入です。 ☐ 公的年金収入（遺族・障害年金含む）が、年間 _____ 円です。 その他の収入が （ ある ・ なし ） ☐ 雇用保険にかかる申立書（別紙）のとおりです。 ☐ 雇用保険による収入が、月額 _____ 円です。 ☐ 事業・農業・資産等の収入が、年間 _____ 円です。 ☐ パート・アルバイト等（個人年金を含む。）による収入が、 月額 _____ 円×12 月÷年間推計収入額 _____ 円です。 ☐ 別居のため、月 _____ 円の送金をしています。（年間推計送金額 _____ 円） ※組合員の年送金額等は、被扶養者年間収入額と年送金額の合計の 3 分の 1 以上必要です。 ☐ 被扶養者 現況申立書（海外在住）のとおりです。 ☐ その他（ _____ ）						
※ 3 扶養義務者の状況 ☒ 有（右記のとおり） ☐ 無 組合員の年間収入額 （ 600 万 円 ） ※原則、年間収入の多い方の 扶養に入ります	氏 名	続柄	年齢	同居・ 別居の 区別	職業	年間収入額	
	大岡山 花子	母	38	同居	会社員	450 万 円	
							円
							円
							円
4 組合員が扶養（生計を維持）しなければならない具体的な理由	平成 27 年 6 月 15 日の誕生以来、私が扶養しています。						
5 被扶養者の前加入健康保険名	健康保険名 ○○健康保険組合 （ ☐ 本人 ・ ☐ 家族の扶養 ）						

※ 扶養義務者とは、配偶者、父母、兄弟姉妹等をいう。ただし、被扶養者申告書に記入している者及び既に認定している者は除く。（注）□欄には、該当事項に必ずチェック印してください。

上記のとおり、認定を受けようとするものは、主として私の収入により生計を維持していることを申し立てます。

なお、被扶養者に認定限度額〔月額 1 0 8 , 3 3 3 円（年額 1 3 0 万円）ただし、6 0 歳以上の年金受給者又は障害年金受給者は年額 1 8 0 万円〕以上の所得が生じた場合、又は扶養の事実がなくなった場合には、延滞なく届け出ることを併せて申し立てます。

令和 3 年 4 月 1 日

文部科学省共済組合東京工業大学支部長 殿

組 合 員 氏 名 大 岡 山 工 太 郎

事由発生日より 30 日以内に申告してください。