

※記入例（扶養替）

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 杏香	男 女	S・H R 2 年 1 月 28 日 (2 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以上が必要です。 ☐ 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	37	同居	会社員	400 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	令和 2 年 1 月 28 日の誕生以来、主として妻が扶養しておりましたが、令和 3 年 1 月より雇用条件の変更で妻の収入が大幅に下がることになりました。私の収入が妻を上回るようになるため、今後は私が主として扶養することになります。						
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108,333円（年額130万円）ただし、60歳以上の年金受給者又は障害年金受給者は年額180万円〕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 1 月 18 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。