

給与条上の扶養親族として認定されていない者で、各種学校に在学（在籍）する学生・生徒で恒常的な収入が年額130万円未満である者を認定申告する場合に「被扶養者認定申告書」〔整理番号10〕に添付する。

県事協

## 扶 養 事 実 申 立 書

共済事務担当者印



(各種学校の学生・生徒の特別認定)

認定を受けようとする者	氏 名	共 済 一 郎		年 齢	2 5 歳	組合との続柄	長男
	生年月日 (和暦)	平成 △△ 年 △△月 △△日					
	組合員との居住区分等	同居・別居【別居先の住所： <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">学生等以外の場合〔整理番号11〕を利用する</span> 】					
		別居の理由					
	配 偶 者 の 有 無	有・無	有・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>		現在加入している又は直近に加入していた健康保険等の名称	鹿児島市国民健康保険	
		学 校 等 の 名 称	鴨池リハビリテーション学院 (学科・専攻名等： <span style="color: red;">理学療養学科</span> )			昼・夜間部の別	昼間
	在 学 し て の 学 校 の 状 況	修 業 年 限	3 年 月	入 学 年 月 日	〇〇 年 4 月 1 日		
				修 業 予 定 年 月 日	△△ 年 3 月 31 日		
		1 週 間 の 授 業 ・ 実 習 時 間 等 の 状 況	授業・実習は、毎週月曜日から土曜日までの6日間 授業・実習時間は、1日につき10時から16時まで (1週間の出校日数及び授業・実習時間等について具体的に記入する。)				
	収 入 状 況	学校等から支給される実習手当等	有【年間総額		円】	・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>	
パート・アルバイト等の給与収入		有【年間見込総額		円】	・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>		
自営業・農業等による事業収入		有【年間総額		円】	・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>		
資産収入 (地代・家賃, 利子, 配当等)		有【年間総額		円】	・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>		
職歴がある場合の雇用保険法による失業給付 (職歴がある場合は該当する番号を〇で囲む。)		1. 受給中 (基本手当日額: 円) 2. 受給予定 3. 受給終了 4. 受給権放棄 5. 受給要件に該当しない 6. 雇用保険未加入					
その他の収入		有【年間総額		円】	・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>		
扶 養 組 員 義 務 以 外 の	氏 名	認定を受けようとする者との続柄	職 業	年 収 入 額 (年金額を含む。)	認定を受けようとする者を扶養することができない理由		
	共 済 花 子	母	無 職	な し	被扶養者の認定を受けているため		
組合員が扶養している状況 ① 組合員が負担している学費 ② 認定を受けようとする者が別居している場合は、仕送り等の状況を具体的に記入する。		学費について毎月8万円程度負担している					
上記の者は、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。 公立学校共済組合鹿児島支部長 殿 印 8 9 0 - 8 5 6 6 住 所 鹿児島市共済町2-2 令和 ●●年 9 月 8 日 申 立 者 氏 名 共 済 太 郎 印 共 済							
上記の申立事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 ●●年 9 月 8 日 職 名 校 長 所 属 所 長 氏 名 鹿 児 島 一 郎 印 職 印							

R 1.12 改定〔整理番号 12〕