

# 家 庭 状 況

## 1. 家族構成(組合員を含む家族全員を記入してください。)

(必ず組合員が記載すること)

| 氏 名           | 続柄 | 性別                                     | 生年月日     | 組合員<br>と同居<br>別居の<br>別                 | 職 業   | 年 金<br>受 給<br>の有無                      | 農林業、営業、その他の収入 |       |       | ① ② ③<br>へ 従 事<br>の時、そ<br>の 種 類 | 所 得 税<br>源 泉<br>控 除 の<br>有 無           |
|---------------|----|--|----------|--|-------|--|---------------|-------|-------|---------------------------------|--|
|               |    |  |          |  | 年間給与  | 年金額                                    | ① 農林業         | ② 営業  | ③ その他 |                                 |  |
| <b>共済 太郎</b>  | 本人 |  |          |  |       |  |               |       |       |                                 |  |
| <b>共済 花子</b>  | 妻  | 男・ <input checked="" type="checkbox"/> | Sx. x. x | <input checked="" type="checkbox"/> ・別 | パート   | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> |               |       |       |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
|               |    |  |          |  | 100万円 |  |               |       |       |                                 |  |
| <b>共済 小太郎</b> | 長男 | <input checked="" type="checkbox"/> ・女 | Rx. x. x | <input checked="" type="checkbox"/> ・別 | 無     | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> |               |       |       |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
|               |    |  |          |  | 0円    |  |               |       |       |                                 |  |
| <b>共済 一郎</b>  | 実父 | <input checked="" type="checkbox"/> ・女 | Tx. x. x | <input checked="" type="checkbox"/> ・別 | 小売業   | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |               | 100万円 |       |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 |
|               |    |  |          |  | 170万円 | 70万円                                   |               |       |       |                                 |  |
| <b>共済 次郎</b>  | 弟  | <input checked="" type="checkbox"/> ・女 | Hx. x. x | 同・ <input checked="" type="checkbox"/> | 会社員   | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> |               |       |       |                                 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> |
|               |    |  |          |  | 400万円 |  |               |       |       |                                 |  |
|               |    | 男・女                                    | .        | 同・別                                    |       | 有・無                                    |               |       |       |                                 | 有・無                                    |

(注) ① その他の収入には、家賃、地代、雇用保険、傷病手当等も含まれます。

② 「所得税源泉控除の有無」の欄については、組合員が市町村に提出した扶養控除等申告書に扶養親族として記載した場合は「有」とし、記載されていない時は「無」と記載願います。(年の中途でも税控除対象としてある場合「有」となります。)

③ 収入を証する書類については、別に添付していただくことになります。

## 2. 上記1の中、扶養認定を受けようとする者の状況

| 氏 名           | 最終の就労会社名<br>(就労経験無し場合は無) | 左記の勤務期間                    | 在職中に雇用<br>保険加入の有無                      | 雇用保険が有の場合             | 申請直前に適用され<br>ていた医療保険名                         |
|---------------|--------------------------|----------------------------|--|-----------------------|---|
| <b>共済 花子</b>  | <b>(株)共済組合</b>           | 自 Hx年 x月 x日<br>至 Hx年 x月 x日 | <input checked="" type="checkbox"/> ・無 | 受給する、受給延長、<br>受給せず、終了 | 国保・ <input checked="" type="checkbox"/> 社会保険等 |
| <b>共済 小太郎</b> | <b>無</b>                 | 自 年 月 日<br>至 年 月 日         | 有・無                                    | 受給する、受給延長、<br>受給せず、終了 | 国保・社会保険等                                      |
| <b>共済 一郎</b>  | <b>自営業</b>               | 自 Hx年 x月 x日<br>至 Hx年 x月 x日 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> | 受給する、受給延長、<br>受給せず、終了 | <input checked="" type="checkbox"/> 国保・社会保険等  |

(注) 雇用保険を受給しない場合は、離職票1・2の原本を、受給する場合と終了の場合は雇用保険受給資格者証(両面)の写を提出してください。また、受給延長の場合は、雇用保険受給資格者証(両面)及び受給延長通知書の写を提出してください。

## 3. 上記2に記入した者を扶

・同居の者を扶養するとき…

家庭状況及び扶養しなければならない具体的な  
事情等を詳しく記入してください。

がいる場合は、その現況)

・別居の者を扶養するとき… その者と同一

他に扶養義務のある者がいる場合は、その者の現況及び扶養しなければならない理由

(例) **共済 花子 … 会社(パート)を自己都合により退職し、無職無収入のため**

**共済 小太郎 … Hx.x.x 出生のため**

**共済 一郎 … 年間収入基準以内(無職で年金のみ)であるため。配偶者死別による遺族年金を受給中。次郎から一郎への仕送り等援助はなし。**

(↑ 父母等の一方が死別や離別のときは遺族年金の有無、兄弟等からの仕送りなどの確認)