

組合員各位

父母の一方のみが被扶養者である場合

この届書は、被扶養者の適正な認定及び資格確認を行うためのものです。

この届書に各種証明書を添えて、各所属所の共済事務担当者に提出くださるようお願いいたします。

所属所 1 〇〇市

福岡県市町村職員共済組合

※記入にあたっては、「別添リーフレット」を必ずご確認ください。

組合員番号	1256
氏名	共済 一郎

氏名	生年月日	続柄	年齢 (4月1日時点)	① 配偶者	② 同居親	③ 学生	④ 今後1年間の収入見込額	⑤ 扶養手当の有無 及び 給与事務 担当者印
組合員	昭和63年10月11日	本人	36	有	無	無		
被扶養者	共済 花子	平成2年12月1日	配偶者	34	有	同	100万	有
氏名	共済 和子	昭和36年2月3日	母	64	有	同	40万	有
氏名	共済 太一	昭和33年4月5日	父	66	有	同	160万	有
氏名				有	同	無		有
氏名				有	同	無		有
氏名				有	同	無		有

※被扶養者ではないもう一方の親についても、必ず記入してください。

⑥扶養の実態 「別添リーフレット」を参考に扶養の実態についてそれぞれ具体的に記入してください。(記載が十分でない場合、再度記入をお願いすることがあります。)

妻花子は、同じ事業所に3年前から勤務しており、これまでと変わらず年間100万円程度の給与収入がある。

母和子は、父と2人で暮らしているが2人の年金だけでは生活ができないため、毎月10万円(年間120万円)の仕送りをしている。

私が主たる生計維持者である。

⑦ 本書記載事項に相違ありません。

令和7年 6月 28日

組合員氏名 共済 一郎