

## 3. 認定希望者の収入について

「書類1\_うら面①②」を参考に、以下の設問を全て回答してください。  
1円でも収入がある場合は詳細を記入のうえ、収入の内容がわか

(1) 給与、賞与、賃金、報酬、アルバイト収入など、雇  
支払われる収入

月額 55,000円×12  
賞与 20,000円×2  
として計算

(令和4年10月1日以降の見込) ※二つ以上の職場で働いている場合は、合計額を記

ない・ <b>ある</b>	月額（見込） <b>55,000円</b>	年額（見込） <b>700,000円</b>
<b>ない</b> ・ある	令和4年10月1日から、認定希望者が勤務先で健康保険の資格を取得する予定	

添付書類（退職しているが所得証明書に給与収入が計上されている場合も必要）

- 令和4年9月30日までに退職しているときは退職日が確認できる書類  
 令和4年10月1日現在勤務しているとき（休業中も含む）は労働条件等証明書

## (2) 年金収入

受給権がある年金の最新の決定通知書又  
受給権のあるもの、受給権はあるが停止  
手続き中で額が未確定のときは、試算額等を記入してください。

健康保険の資格を取得する方は、収入が少なくても共済組合の被  
扶養者になれません（この書類を提出しないでください）

<b>ない</b> ・ある・手続中	老齢年金	決定額	円
ない・ <b>ある</b> ・手続中	遺族年金	決定額	<b>356,471円</b>
<b>ない</b> ・ある・手続中	障害年金	決定額	円
<b>ない</b> ・ある・手続中	企業年金	決定額	円
<b>ない</b> ・ある・手続中	恩給・農業者年金 その他の年金	決定額	円
<b>ない</b> ・ある・手続中	個人年金※	(	円)

添付書類  年金の決定額がわかるもの（年金証書、決定通知、送金通知等）

※個人年金は被扶養者認定上の収入には含めないが、金額がわかる書類が必要

## (3) 農業収入・事業収入・不動産収入・雑収入

該当の収入がある方は、「書類1\_うら面②」を参照のうえ、各金額を記入してください。

令和3年1～12月の期間の各収入の有無	収入金額 a	共済組合の認め る経費の合計 b	差引後の額（注） （被扶養者の収入）
ない・ <b>ある</b> ・現在廃業	農業収入	<b>604,251</b>	<b>251,251</b>
ない・ある・ <b>現在廃業</b>	事業収入		円
<b>ない</b> ・ある・現在廃業	不動産収入		
<b>ない</b> ・ある・現在廃業	雑収入等※		

(注) 差引後の

添付書類として、  
農業収入は、確定申告書一式の写し（経費の内訳がわ  
かるものを含む）を提出。  
事業収入は、「廃業届」を提出。

添付書類

- 令和3年（1～12月）確定申告書一式の写し（税務署の受付印等があるもの）  
 所得証明書上に収入が計上されているが現在廃業しているときは、収入がなくなったことが  
確認できる書類（廃業届、契約終了がわかる書類等）

※雑収入の場合、「(2) 年金収入」に記入した額を除く

## (4) 利子、有価証券、株式等による収入

令和3年1～12月の期間の各収入の有無		総収入額	
<input checked="" type="radio"/> ない	ある	利子所得、有価証券等利息、株式等の配当金	年額 円
<input checked="" type="radio"/> ない	ある	株式等の譲渡所得	年額 円

添付書類  金額の確認できるものの写し

受給予定等があるときは、わかる範囲で記入。

## (5) 雇用保険等

<input checked="" type="radio"/> ない	ある	受給中の雇用保険失業給付	受給開始（予定） R4年 11月 日 受給終了（予定） 年 月 日	基本手当日額 4,152 円
<input checked="" type="radio"/> ない	ある	雇用保険失業給付の受給資格	待機中、延長中、未手続き等（現時点で受給意志がない場合も含む）	・基本手当日額 円 ・未手続きのため不明
<input checked="" type="radio"/> ない	ある	雇用保険からのその他の給付※	給付の種類等を記入してください ( )	日額 円

添付書類  雇用保険受給資格者証の全ての面及び状況がわかるもの（延長届等）の写し

※受講手当・通所手当等は被扶養者の収入に含めないが、添付書類が必要。

教育支援給付金は被扶養者の

受給予定等があるときは、わかる範囲で記入。  
内容に応じて詳細をお尋ねすることがあります。

## (6) 休業給付等

<input checked="" type="radio"/> ない	ある	受給中または受給見込みの傷病・出産・休業その他の給付	手当日額 円
<input checked="" type="radio"/> ない	ある	災害補償基金からの受給中または受給見込みの給付	金額 円

添付書類  受給期間及び金額がわかるもの（通知書（写）及び証明書（原本）等）

## (7) その他の収入等

<input checked="" type="radio"/> ない	ある	(1)～(6)で申告した以外の収入があるときはその詳細を記入してください	金額 円
-------------------------------------	----	--------------------------------------	------

添付書類  収入の内容・金額がわかるもの

## (8) 確認（「いいえ」があるときは認定できません）

<input checked="" type="radio"/> はい	いいえ	認定希望者の収入について、組合員が認定希望者本人に確認し、すべて記入しましたか。 ※未申告の収入があり、被扶養者の要件を満たさないことが後に判明した場合は、被扶養者資格を認定時に遡って取消します。
<input checked="" type="radio"/> はい	いいえ	組合員は、書類Ⅲ「共済組合ガイドブックより_組合員の被扶養者について」を確認しましたか。 また、その内容を必要に応じて認定希望者に説明しましたか。

※共済組合処理欄