

# 子の認定に係る収入調査について (R3.8改正)

記号		番号		被保険者氏名	
----	--	----	--	--------	--

## 配偶者の現在の状況

の中にチェックを入れてください。

- 1 就労している 
- 2 産休・育休中である 
- 3 就労していない
- 4 配偶者はいない (理由: \_\_\_\_\_)
- 左記の1・2に該当の方は、下記の収入状況表に記入し、前年度の源泉徴収票の写し(自営業の場合は、前年度の確定申告控の写し)を添付してください。

### 《収入状況表》

**\*被保険者と配偶者(上記1・2該当者)は前年の源泉徴収票の写しを添付してください。**

◎市民税・県民税特別徴収税額の通知書の写しでも可

◎ただし、当組合の被保険者の方は人事・総務部の確認があれば添付する必要はありません

	被 保 険 者	配 偶 者
氏 名		
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
今後1年間の収入の見込み額	年額 円	年額 円
現在の収入(月額)	直近の給与 (総支給額) 円	直近の給与 (総支給額) 円
前年の年収	年額 円	年額 円
人事・総務部の確認 ※担当課が記入	被保険者の前年収入に相違ありません 令和 年 月 日	当組合の被保険者 被保険者番号を記入してください 記号 番号