

岡公共第 126 号  
令和 2年 5月22日

所属所長 殿

公立学校共済組合岡山支部長  
(公 印 省 略)

#### 令和2年度 共済組合被扶養者資格確認の実施について

被扶養者の認定取消は、本来組合員からの申告に基づいて行うものですが、被扶養者の要件を確認する機会を設けることにより、遡及取消による多額の医療費返納などを防止するため、共済組合被扶養者資格確認を本年度も別紙実施要項により実施します。

については、組合員に趣旨を周知され、別途お送り致します報告書(※)により被扶養者の資格確認ならびに必要な添付書類を取りまとめのうえ、期限までに提出願います。

(※) 報告書については該当する所属所宛に、6月上旬頃の郵送を予定しております。

#### 添付書類一覧

- ①令和2年度共済組合被扶養者資格確認実施要項(P1～3)
- ②参考資料
- ③チェックリスト
- ④連絡票
- ⑤各種様式

## 令和2年度 共済組合被扶養者資格確認実施要項

### 1 確認対象者

令和2年7月1日現在、認定されている公立学校共済組合被扶養者とする。

※令和2年4月1日以降に、新たに認定を受けた被扶養者については確認の対象外とする。（同居・別居については（4）④を参照）

なお、令和2年4月1日以降の番号変更者が変更前から引き続き認定している被扶養者について、報告書上の被扶養者認定年月日には番号変更をした日を記載しており 実際の認定日とは異なるため、確認の対象となる。

### 2 確認方法

別添「令和2年度共済組合被扶養者資格確認報告書」（以下「報告書」という。）に基づき、令和2年7月1日現在の状況で次の方法により被扶養者の資格確認をする。

(1) 「報告書」の内容に誤りがある場合は該当箇所を **赤字** で訂正する。

(2) 扶養手当認定被扶養者で、「報告書」の扶養手当受給該当欄に\*印がついていない場合は、その扶養親族の性別、生年月日、続柄等が「扶養親族届出書」と相違ないか確認し、修正のうえ\*印を付し、認定年月日及びその旨を摘要欄に記入する。

(3) 「報告書」は令和2年5月1日現在で被扶養者を打出しているため、令和2年7月1日までの間に取消しをした場合は抹消（赤字で二重線）し、「摘要」欄にその事由発生年月日と 申告年月日 を略記する。 なお、令和2年4月1日から令和2年7月1日までの間に新規認定された被扶養者はこの度の資格確認の対象外とするため、追記は不要。

(4) 別表「確認事項一覧表」により次の事項を確認する。

① 扶養手当受給該当者を含む 報告書上の全被扶養者 の同居・別居（実態を確認のうえ記入すること）

② 「扶養手当受給該当」欄に\*印が付されていない被扶養者（令和2年4月1日以降の新規認定者を除く）の所得等

（なお、扶養手当受給該当者でも、健康保険等の被保険者となっている場合は被扶養者の取消となるので、要注意）

(5) 市町村費支弁職員(※)の被扶養者については全員（扶養手当受給該当者を含む。義務教育諸学校在学以下の者・令和2年4月1日以降の新規認定者を除く）の所得等を確認し、別表により必要書類を添付すること。

また、扶養手当認定被扶養者については、「扶養手当受給該当」欄へ手書きにより◎印を付す。（（※）岡山市（小・中学校、高等学校）の職員を除く。）

### 3 提出書類及び部数

(1) 報告書（所要事項を黒のボールペンで記入したもの）…………… 1部（所属所控が必要な場合は、複写してください。）

(2) 添付書類（別表に掲げる証明書類及びその他必要書類）…………… 各1部

（書類をA4縦の向きにした状態で右肩に、所属コードと組合員証番号を記入のうえ、組合員証番号順に整理して提出する。）

### 4 提出期限

**令和2年7月17日（金）**

原則として全員の書類が整ってからご提出ください。

\* 提出期限までに準備できない書類がある場合は別添えの連絡票を添付し、報告書・準備できた添付書類と併せて提出期限までに  
ご提出ください。不備書類を提出する際は他の添付書類と間違わないように所属コード・組合員証番号に加えて「資格確認用」  
と記入してご提出ください。

### 5 提出先

〒700-8570 岡山県教育庁福利課内（住所不要）

**公立学校共済組合岡山支部 給付班**

問い合わせ電話番号 086-226-7606（直通）

### 6 その他

(1) この資格確認により被扶養者の取消の事由が判明した場合は、すみやかに所要の手続きをし、「摘要」欄に事由発生年月日と申告年月日を記入すること。

(2) 「報告書」にあらかじめ記載された内容に訂正があれば、記載事項等変更申告書等を提出すること。

また、データ上の同別居と実際の同別居に差異がある場合は、住所変更の手続きが必要なので、記載事項等変更申告書を同時に提出すること。

(別表) 確認事項一覧表

確認内容	記入方法	証明書类等
1 全被扶養者について、組合員と同居か別居かを確認する。	「同居別居」欄に「同」又は「別」と記入する。 別居で「別居該当」欄が空白の場合は赤字で#を記入する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>データ上の同別居と実際の同別居に差異がある場合は、「記載事項等変更申告書」（福利事務の手引様式集 14頁）</li> <li>*印のない方で別居の場合、送金の事実を明らかにする書類あるいは「仕送り状況申立書」（福利事務の手引様式集 13頁） ※無収入の学生については3(1)を参照</li> <li>同居が認定の要件とされている者（義父母等）については「住民票」の写し</li> </ul>
2 「扶養手当受給該当」欄に*印の付されていない被扶養者について職業等を確認する。	「職業」欄に収入の多少にかかわらず、具体的に記入する。	記入例： 農業、会社員、アルバイト、無職（年金、恩給等の収入のみの者を含む。）、大学4年、高校3年等
3 「扶養手当受給該当」欄に*印の付されていない被扶養者について収入等を確認する。  (1) 令和元年分の収入を確認。 (アルバイト・家庭教師等、在学中で収入がある場合を含む)		(1) 令和元年分の収入額のわかる市町村長発行の「所得証明書」（写し可。所得の内訳がわかるもの。幼稚園及び義務教育諸学校に在学の者は不要。） 居住地が住民票と異なる場合は、居住地でも「所得証明書」が取れる場合があるので、居住地でも確認すること。 また、学生で無収入の場合は、「在学証明書」（写し可。令和2年度発行のもの。）により「所得証明書」に代えることができる。 ※ここでいう学生とは、学校教育法（第1条・124条・134条）に規定する学校（定時制・通信制・夜間課程を除く）に在学している者をいう。
(2) 令和元年7月以降に給与等の収入がある者について、令和2年6月までの収入状況を確認。	P3記入例：A 参照	(2) 「給与支給証明書」（写し可。直近12か月間（令和元年7月～令和2年6月）。様式は「福利事務の手引様式集 12頁」による。）。令和元年7月以降に雇用に変更があった場合は、加えて「雇用に関する証明書」（雇用条件・労働条件の明記のもの。）ただし、前年の資格確認時に提出もれがあった場合等、これより前の証明が必要な場合もある
(3) 厚生、国民年金（老齢、障害、遺族）等公的年金、個人年金等を確認。 ・障害年金、遺族年金等は非課税のため所得証明書には記載されないが、収入に含まれる。 ・傷病手当金等も収入に含まれる。	P3記入例：B 参照	(3) 「年金証書」の写し（改定の場合は最新の「改定通知書」の写し）、保険会社等から発行される個人年金等（必要経費控除後）の額がわかる書類。 満額受給の開始時、65歳に達した時等に注意。
(4) その他の収入を確認。	P3記入例：C 参照	(4) 事業収入等その他の収入がある場合は、「確定申告書の写し」（収入の内訳がわかる頁（第2表）も必要）
<p>&lt;証明書類が必要な人&gt;</p> <p>▽被扶養者</p> <p>▽扶養義務者（組合員以外に扶養義務者がいる場合は、その扶養義務者の書類も必要）</p> <p>例：子を扶養している場合…組合員と組合員の配偶者の書類（ただし、配偶者が扶養手当認定被扶養者（*印）の場合は不要） P3記入例：D 参照</p> <p>①育児休業の許可を受けた組合員について所得証明書では夫婦の収入が逆転する場合は、当該許可を受けていなかった場合の給与計算書。 P3記入例：E 参照 ※夫婦共に共済組合員の場合も必要</p> <p>②夫婦とも公立学校共済組合の組合員で夫婦ともに扶養手当を受給していない被扶養者については、配偶者の組合員証番号・氏名を備考欄へ記入。 P3記入例：F 参照（所得証明書は不要）</p> <p>③配偶者がいない場合は不要（備考欄へ「配偶者なし」と記載） P3記入例：G 参照</p> <p>例：父母の一方を扶養している場合…もう一方の父母の書類 P3記入例：H、I 参照</p> <p>例：その他の共同扶養者がいる者を扶養している場合…組合員とその共同扶養者の書類</p>		

(注) 1 扶養手当受給該当者でも、就職して健康保険等の被保険者となっている場合は、被扶養者の取消手続きを行い、余白に「〇年〇月〇日健保被保険者」等と記入する。  
2 事例によっては、その他事実を証する書類を必要とする場合がある。

令和2年度 共済組合被扶養者資格確認報告書

記入例

所属コード	1 M O O	所属所名	〇〇〇〇高等学校			作成者氏名	岡山太郎	整理番号	1500					
組合員番号	組合員氏名	組合員資格 取得年月日	被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	被扶養者 認定年月日	別居 該当	扶養手当 受給該当	同居 別居	職業	事業所得・給与収入・年金・恩給等 種別	年額(円)	摘要

添付書類

・組合員と配偶者の所得証明書  
・ハナコの所得証明書及び給与証明書  
・ハナコへの送金確認書類または仕送り状況申立書(福利事務の手引き様式集13項)  
※組合員と配偶者の収入を記入する

・マサコの所得証明書  
・マサコの年金改定通知書(写)及び個人年金額(必要経費控除後の額)が確認できる書類

・シロウの所得証明書及び確定申告書(写)

・組合員と配偶者の所得証明書  
・オサムと配偶者の所得証明書及び給与証明書  
・オサムへの送金確認書類または仕送り状況申立書(福利事務の手引き様式集13頁)  
・記載事項変更申告書(住所)  
※組合員と配偶者の収入を記入する

・組合員と配偶者の所得証明書  
・組合員の育児休業の許可を受けていなかった場合の給与計算書  
※組合員と配偶者の収入を記入する

・アイの所得証明書  
・アイの給与支給証明書及び雇用証明書

・マサミの在学証明書  
※組合員に配偶者がいない場合は、「配偶者なし」と記入する  
・記載事項変更申告書(住所)

・ツルコの確定申告書(写)  
・ツルコとその夫の所得証明書  
・ツルコとその夫の年金改定通知書(写)

・カメオの所得証明書  
・カメオの年金改定通知書(写)及び遺族年金改定通知書(写) ※遺族年金がない場合は、「遺族年金なし」と記入する

※被扶養者取消の手続き  
※事由発生年月日と申告年月日を記入する

・ハナコの所得証明書  
・ハナコの給与支給証明書

(給与収入がある場合)

A A45678 効ハ ヨ 効 H03.04.01 効ハ ハ 女 長女 H04.06.08 H04.06.08 # 別 アルバイト アルバイト 1.7~2.6 320,000 組合員 720万 妻 630万

(年金収入がある場合)

B A12345 効ハ ヨ S56.04.01 効ハ マ 女 妻 S29.05.06 H17.05.01 同 無職 厚生(老齢) 926,300 個人年金(農協等) 400,000

(その他の収入がある場合)

C A45678 効ハ マ S55.04.01 効ハ ヨ 男 夫 S32.09.05 H21.08.01 同 事業 不動産 800,000

(子を夫婦で共同扶養する場合)

D A46802 効ハ マ S54.04.01 効ハ マ 男 長男 H08.08.29 H11.07.01 # 別 大学院生 アルバイト 1.7~2.6 600,000 組合員 780万 妻 540万

赤字で記入

(夫婦とも公立共済の組合員の場合)

・扶養手当受給該当であったが、育児休業中で支給停止の場合 → 組合員同士でも収入比較が必要

E K34567 効ハ マ H18.04.01 効ハ ヨ 男 長男 R01.06.05 R01.06.05 同 幼児 育休中1.8.1~2.3.31 組合員 650万 夫 530万

・夫婦ともに扶養手当を受給していない場合

F A54321 ニミ マ S57.04.01 ニミ マ 女 長女 H02.07.25 H22.04.01 同 アルバイト アルバイト 1.10~2.6 1,111,100 A12345 新見 桃子

(他に扶養義務者がいない場合)

G K65432 マコ ヒ S40.04.01 マコ マ 女 次女 H15.04.06 H15.04.06 同 高校2年 0 配偶者なし

(父母を扶養している場合)

・他に扶養義務者がいる場合

赤字で訂正(2重線)

H A12345 効ハ ヨ H04.04.01 効ハ マ 女 母 S20.05.06 H17.05.01 同 無職 農業 100,000 国民(老齢) 500,000 鶴子の夫厚生(老齢) 265万

・他に扶養義務者がいない場合

I A23456 効ハ ヨ H05.04.01 効ハ マ 男 父 S20.10.20 H12.04.01 同 無職 厚生(遺族) 926,300 国民(老齢) 300,000 母死別

(収入額が基準額以上となった場合)

J A45678 効ハ ヨ H07.04.01 効ハ マ 女 母 S30.05.15 H22.08.01 # 別 厚生(老齢) 1,400,000 国民(老齢) 600,000 2.6満額支給 2.6.25取消申告

(市町村費支弁職員の場合) ※岡山市(小・中学校、高等学校)職員を除く。

扶養手当認定被扶養者であれば◎印を記入

K Y11111 効ハ マ H14.04.01 効ハ マ 女 妻 S62.04.01 H21.04.01 ◎ 同 パート 給与 1,222,000 効ハ マ 男 長男 H25.07.03 H25.07.03 ◎ 同 幼児

上記のとおり報告します。

所属所電話番号 (086) 222-1234

令和2年7月15日

所属所長職氏名 ○ ○ 学校長 山田一郎



7月1日現在で確認をするため、7月1日以降の日付で添付書類の日付以降となる

今年度の留意事項

【新型コロナウイルス感染症に係る被扶養者の収入について】

新型コロナウイルス感染拡大に伴うやむを得ない事情により一時的に収入が増加し、年収に換算すると130万円※以上となる場合であっても、被扶養者認定は直ちに取消せず、事業主等より収入増加の要因を明記した事情書（別紙参照）、所得証明書、給与支給証明書、雇用証明書等と照らして総合的に将来収入の見込みを判断します。

※ 障害を支給事由とする公的年金受給者又は60歳以上の公的年金受給者にとっては180万円

昨年度多かった不備事例

\*年金受給者だが、年金の年額がわかる書類の添付がない

年金の年額がわかる書類として、①最新の年金証書の写しまたは②最新の改定通知書の写しのどちらかの添付が必要です。源泉徴収票の写しは利用不可です。（源泉徴収票は改定等最新の年額を証明するものになりません。上記①②の書類がない場合は、最新の年金支払通知書の写し等の添付をお願いします。）

\*個人年金受給者だが、年額や必要経費がわかる書類がない

年額や必要経費がわかる証明書（年末調整や確定申告で利用する書類）の写しが必要です。紛失した場合は、個人年金に加入されている保険会社や金融機関等へご相談ください。

\*所得証明書に給与収入が記載されているが、給与支給証明書の添付がない

所得証明書に給与収入が記載されている場合、その額の多少にかかわらず給与支給証明書が必要です。（退職により認定されその後無収入の場合は、認定時に添付した退職が分かる書類の写しを添付してください。）

\*学生の場合、アルバイトなどもしておらず無収入のため学生証の写しを添付した

学生の場合も原則所得証明書が必要です。ただし、収入が全くない場合に限り上記の書類に代えて在学証明書でも可です。なお、学生証の写しは不可です。

\*別居しているが、仕送り状況申立書の添付がない

別居している場合は仕送り状況申立書が必要です。なお、被扶養者の収入額（その者自身の収入並びに送金等による収入の合計額）に占める組合員の送金額の割合が3分の1以上あり、組合員の送金額がそれ以外の者の負担額をいずれも上回っている必要があります。

\*雇用保険の失業給付を受けていたが、その期間の取消を行っていない

基本手当日額が3,612円以上の場合、受給期間に関わらず取消となります。場合によっては長期間遡っての取消をすることとなり、多額の医療費返納が発生することもあります。

○添付書類の提出について

書類をA4縦向き状態で右肩に所属コード・組合員証番号と必ず記入してください。不備等で再度提出する場合「資格確認用」と追加記入してください。

チェックリスト（必要提出書類一覧表）

（この用紙は提出不要です）

被扶養者の状況	チェック	提出必要書類
被扶養者全員 （共済組合の資格確認対象者）		令和2年度被扶養者資格確認報告書（別途郵送）
		所得証明書 （令和元年分の所得の内訳がわかるもの）
給与収入のある者		給与支給証明書 令和元年7月～令和2年6月分
令和元年7月以降に雇用に変更があった場合（雇用形態の変更、転職等）		雇用証明書
年金受給者 ＊障害年金・遺族年金等も含む		最新の年金証書（改定通知書）の写 または 最新の年金支払通知書の写 （直近の年額がわかるもの）
個人年金受給者		年額がわかる証明書 （必要経費の額が分からない場合は、全額を収入とみなします）
農業・事業収入のある者		確定申告書の写
失業保険受給者		雇用保険受給資格者証の写
同居を要件とされている者 （義父母・甥姪 等）		住民票
大学・高校・各種学校等在学者 （収入がない場合に限る）		在学証明書 （所得証明書に代えて使用可能）
別居している者		送金の事実を明らかにする書類 または 仕送り状況申立書
他に扶養義務者がいる場合 （子を扶養している場合 等）		組合員と その扶養義務者（配偶者 等）の所得証明書
住所等異動があった者		記載事項等変更申告書
被扶養者取消となる者		被扶養者申告書 被扶養者証 要件を欠くに至った事実・欠いた日が確認できるもの

(提出期限に間に合わない書類がある場合、報告書に添付)

## 連絡票

公立学校共済組合岡山支部 給付班 あて

次のとおり連絡いたします。

所属コード	
所属所名	
所属所電話番号	
事務担当者名	
提出予定日	令和 年 月 日
連絡事項	

(事前の電話連絡不要)

(提出期限に間に合わない書類がある場合、報告書に添付)

記入例

連絡票

公立学校共済組合岡山支部 給付班 あて

次のとおり連絡いたします。

所属コード	〇〇〇〇〇
所属所名	△△小学校
所属所電話番号	012-345-6789
事務担当者名	共済 花子
提出予定日	令和 2年 8月 16日 ※仮の日付でも可です。
連絡事項 ※組合員番号 氏名 被扶養者 不備書類 遅延理由や取得日等 をご記入ください。	K98765 公立 太郎 長男 次郎 の給料支給証明書 勤務先に依頼しているが発行に時間がかかる為 8/10 頃届く予定  K43210 岡山 晴子 母 桃子 の個人年金の証明書類 紛失のため、現在保険会社に再発行依頼中 8/15 頃届く予定

(事前の電話連絡不要)



# 給 与 支 給 証 明 書

事業所(会社)名		( 事業専従の場合は 事業主の氏名 )		
職 員 氏 名		職 名 ( 身 分 )		
就 職 年 月 日	昭和・平成 令和 年 月 日	退 職 年 月 日	平成 令和 年 月 日	
健康保険加入の有無	有 ・ 無	健康保険加入年月日	平成 令和 年 月 日	
雇用保険加入の有無	有 ・ 無	雇用保険加入年月日	平成 令和 年 月 日	
給 与 締 日	毎月 日締	給 与 支 給 日	当月・翌月	日払
給 与 支 給 額	支 払 年 月	給 料 ・ 諸 手 当	賞 与	計
	年 月	円	円	円
	計			

上記事項について、被扶養者申告に必要でありますので御証明願います。

令和 年 月 日

住 所  
氏 名

(印)

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

連絡電話番号 (            )            -

所 在 地  
事業所(会社)名  
代表者職氏名

(職印)

# 給 与 支 給 証 明 書

事業所(会社)名		〇〇商事		( 事業専従の場合は 事業主の氏名 )	
職 員 氏 名		〇〇 〇〇		職 名 ( 身 分 )	
就 職 年 月 日		昭和・平成 (令和) 〇年 4月 1日	退 職 年 月 日	平成 令和 年 月 日	
健康保険加入の有無		有 ・ (無)		健康保険加入年月日	
雇用保険加入の有無		(有) ・ 無		雇用保険加入年月日	
給 与 締 日		毎月 25日締		給 与 支 給 日	
				当月・翌月 15日払	
給 与 支 給 額	支 払 年 月	給 料 ・ 諸 手 当		賞 与	計
	〇年 7月分	90,000 円		0 円	90,000 円
	〇 8	80,000			80,000
	〇 9	100,000			100,000
	〇 10	70,000			70,000
	〇 11	80,000			80,000
	〇 12	90,000			90,000
	〇 1	110,000			110,000
	〇 2	60,000			60,000
	〇 3	80,000			80,000
	〇 4	90,000			90,000
	〇 5	100,000			100,000
	〇 6	80,000			80,000
	計	1,030,000		0	1,030,000
<p>上記事項について、被扶養者申告に必要でありますので御証明願います。</p> <p>令和 〇年 7月 〇日</p> <p style="text-align: right;">住 所 岡山県〇〇市〇〇町〇-〇</p> <p style="text-align: right;">氏 名 〇〇 〇〇</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-left: auto;">印</div>					
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>令和 〇年 7月 〇日</p> <p style="text-align: right;">連絡電話番号 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇</p> <p style="text-align: right;">所 在 地 岡山市丸の内1-2-3-4-5</p> <p style="text-align: right;">事業所(会社)名 〇〇商事</p> <p style="text-align: right;">代表者職氏名 社長 〇〇 〇〇</p> <div style="text-align: right; margin-left: auto;"> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;"> <span style="font-size: 1.2em; color: red;">事 印</span> <span style="font-size: 1.2em; color: red;">〇 〇 商</span> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 0.8em; margin-left: 5px;">職印</div> </div>					



# 仕 送 り 状 況 申 立 書

令和 年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所 属 所 名

組 合 員 証 番 号

組 合 員 氏 名

印

被扶養者に対する仕送り等の状況は、次のとおり相違ありません。

被 扶 養 者	氏 名		組 合 員 と の 続 柄	
	住 所			
仕 送 り 状 況	毎 月			円
	そ の 他 ( 年 間 )			円
	合 計 ( 仕 送 り 年 額 )			円
送 金 方 法 (注1)				
兄 弟 姉 妹 等 か ら の 被 扶 養 者 へ の 仕 送 り 状 況  <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (注2)	氏 名	組 合 員 と の 続 柄	仕 送 り の 年 額	
				円
				円

<記入上の留意事項>

(注1) 具体的な送金方法を記入すること。(例) 帰省したときに手渡し。など

(注2) 該当する□を■に塗りつぶすこと。

# 仕 送 り 状 況 申 立 書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所 属 所 名 △△立○○学校

組 合 員 証 番 号 A00000

組 合 員 氏 名 岡 山 太 郎



被扶養者に対する仕送り等の状況は、次のとおり相違ありません。

被 扶 養 者	氏 名	岡山 鶴子	組合員との続柄	母
	住 所	△△市△△町○-○-○		
仕 送 り 状 況	毎 月	50,000 円		
	そ の 他 ( 年 間 )	400,000 円		
	合 計 ( 仕 送 り 年 額 )	1,000,000 円		
送 金 方 法 (注1)	毎月、母名義の口座に振り込み。また、年4回の帰省時に手渡し			
兄 弟 姉 妹 等 からの 被 扶 養 者 への 仕 送 り 状 況	氏 名	組合員との続柄	年 額	
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (注2)	<p>被扶養者の年間収入の3分の1の額 ≤ 組合員からの仕送り年額                  ※「被扶養者の年間収入」=被扶養者本人の年金・給与収入等+組合員・兄弟姉妹等からの総仕送り額の合計</p> <p>上記の組合員からの仕送り年額の基準を満たさなければ扶養実態があるとみなされない。</p>			

<記入上の留意事項>

(注1) 具体的な送金方法を記入すること。(例) 帰省したときに手渡し。など

(注2) 該当する□を■に塗りつぶすこと。

※ 申告のとおり 承認する。	班 長	班	主 査

**組 合 員 証 任 意 継 続 組 合 員 証**  
**被 扶 養 者 証 高 齢 受 給 者 証**  
**特 定 疾 病 療 養 受 療 証 限 度 額 適 用 認 定 証**  
**限 度 額 適 用 ・ 標 準 負 担 額 減 額 認 定 証**

**記 載 事 項 等 変 更 申 告 書**

組合員(被扶養者) 証記号番号	公立岡山								所属所コード	
組合員生年月日	和暦		年		月		日	所属所名		

組 合 員 変 更 事 項				氏 名								
氏名変更	新	カナ										
		漢字氏名										
住所変更	旧住所	〒										
	新住所	〒										
組合員の住所変更に伴い被扶養者も住所変更する場合、該当被扶養者氏名を下記へ記載してください。												

被 扶 養 者 変 更 事 項				該 当 者 氏 名				続柄				
氏名変更	新	カナ										
		漢字氏名										
住所変更	旧住所	〒										
	新	現住所	〒									
		住民票の住所	〒									

申告書提出の理由		組合員との同別居 同居 別居
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 年 月 日 住 所 組 合 員 氏 名	(印)	所属所受付印
上記の申告は事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 〒 [ ][ ]-[ ][ ][ ] (電話番号) 所 在 地 所 属 所 名 所 属 所 長 職 氏 名	職印	支部受付印

1. 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証を添付して支部へ提出してください。
2. 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、「カナ」欄は濁点は1字として記入してください。
3. 組合員と共に住所変更となる被扶養者については被扶養者変更事項への記載は不要です。
4. 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外(一時的な渡航)に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

## 年 給 与 計 算 書

所 属		職 名		氏 名	
育児休業期間	年      月      日	～	年      月      日		

給 料 号 給 ( 給料の調整額の有無 有 ・ 無 )

1月1日	
------	--

期末・勤勉手当の加算割合の有無 有 ・ 無

6月支給	%	12月支給	%
------	---	-------	---

内 容	諸 手 当	1月1日から12月31日分給料		
		1.1～12.31	教職調整額	
		1.1～12.31	教員特別手当	
				合 計

作成者

令和

所 属

職 名

氏 名

⑩

注 計算にあたっては、特別休暇の期間支給される給与として計算すること。

給与計算内訳書(            年用) [1月1日 ~ 12月31日]

学校名		氏名		育児休業期間等		
所属コード		職番		(産休入 月 日) 年 月 日 ~ 年 月 日		
区分	期間	1月～3月	4月～6月	7月～9月	10月～12月	計
		—	—	—	—	
	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	
給料	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	
給料の調整額	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	
教職調整額	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	
教員特別手当	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	
課税通勤手当	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	
地域手当	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	
扶養手当	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	(            円)	
期末手当		×			×	
		(            円)			(            円)	
勤勉手当		×			×	
		(            円)			(            円)	
計						

※ 通勤手当については、課税分についてのみ計上すること。また、この場合にのみ産休入りの月日を育児休業期間等の欄に記入すること。



令和〇年給与計算書

所属	〇〇学校	職名	教諭	氏名	岡山 花子
育児休業期間	〇〇年	〇月	〇日	～	×年 ×月 ×日

給料号給 ( 給料の調整額の有無 有 ・ 無 )

1月1日	〇級〇号
------	------

期末・勤勉手当の加算割合の有無 有 ・ 無

6月支給	5 %	12月支給	5 %
------	-----	-------	-----

組合員が育児休業等  
取得している場合に提出  
(育児休業を取得しなかつ  
た場合の金額を証明)

内 諸 手 当 容 当	1月1日から12月31日分給料		3,600,000 円
	1.1 ~ 12.31	教職調整額	123,456 円
	1.1 ~ 12.31	教員特別手当	56,700 円
	6, 12月分	期末手当	800,132 円
	6, 12月分	勤勉手当	529,220 円
		合 計	5,109,508 円

作成者

令和〇〇年 〇月 〇日

所属 〇〇学校

職名 主事

氏名 倉敷 事務子



注 計算にあたっては、特別休暇の期間支給される給与として計算すること。

給与計算内訳書(令和〇年用) [1月1日 ~ 12月31日]

学校名		氏名		育児休業期間等		
〇〇学校		岡山 花子				
所属コード		職番		(産休入 月 日)		
〇X〇〇		A12345		〇〇年〇月〇日 ~ ××年×月×日		
区分	期間	1月～3月	4月～6月	7月～9月	10月～12月	計
		( 円)	( 円)	( 円)	( 円)	
給料		300,000 ×3 ( 900,000 円)	300,000 ×3 ( 900,000 円)	300,000 ×3 ( 900,000 円)	300,000 ×3 ( 900,000 円)	3,600,000
給料の調整額		( 円)	( 円)	( 円)	( 円)	
教職調整額		10,288 ×3 ( 30,864 円)	10,288 ×3 ( 30,864 円)	10,288 ×3 ( 30,864 円)	10,288 ×3 ( 30,864 円)	123,456
教員特別手当		4,725 ×3 ( 14,175 円)	4,725 ×3 ( 14,175 円)	4,725 ×3 ( 14,175 円)	4,725 ×3 ( 14,175 円)	56,700
課税通勤手当		( 円)	( 円)	( 円)	( 円)	
地域手当		( 円)	( 円)	( 円)	( 円)	
扶養手当		( 円)	( 円)	( 円)	( 円)	
期末手当			310,288 ×1.27 ( 394,065 円)		310,288 ×1.27 ( 394,065 円)	788,130
勤勉手当			315,013 ×0.84 ( 264,610 円)		315,013 ×0.84 ( 264,610 円)	529,220
計						5,097,506

※ 通勤手当については、課税分についてのみ計上すること。また、この場合にのみ産休入りの月日を育児休業期間等の欄に記入すること。

(別紙)

## 事情書

(内容)

該当期間： 年 月 ～ 年 月 支払給分

支払年月		実支給額	恒常見込み額
年	月	円	円
年	月	円	円
年	月	円	円
年	月	円	円
年	月	円	円
年	月	円	円

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

連絡電話番号 ( ) ー

所在地

事業所 (会社) 名

代表者職氏名

印

記入例

(別紙)

所属コードと  
組合員番号を記載

〇 K 〇 〇  
A 1 2 3 4 5

事情書

(内容)

原因を明記すること

新型コロナウイルス感染拡大による業務量の増加に伴い、〇〇 〇〇の給与について、  
一時的な事情による増加が発生しております。

該当期間： 令和 2年 4月 ~ 令和 2年 5月 支払給分

支払年月		実支給額	恒常見込み額
令和2年	4月	150,000円	80,000円
年	5月	150,000円	80,000円
年	月	円	円
年	月	円	円
年	月	円	円
年	月	円	円

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 2年 7月 1日

連絡電話番号 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

所在地 〇〇県〇〇市〇〇123

事業所(会社)名 〇〇株式会社

代表者職氏名 〇〇 〇〇

〇〇株式  
会社印

<添付書類>

雇用契約書の写し

今年(平成31年1月~令和元年12月)の所得証明書

今年(令和元年7月~令和2年6月分)の給与支給証明書

去年(平成30年7月~令和元年6月分)の給与支給証明書