

# 扶養状況報告書

平成 年 月 日

今般、被扶養者を有することになりましたので、扶養状況に関しまして報告いたします。

## 記

被扶養者名 \_\_\_\_\_

- 1) 会社扶養手当の有無 有(支給開始 年 月) 無
- 2) 届出前の職業又は勤務先 職業 \_\_\_\_\_  
会社名 \_\_\_\_\_  
同所在地 \_\_\_\_\_
- 3) 同退職年月日 平成 年 月 日
- 4) 同退職事由 定年退職 その他 \_\_\_\_\_
- 5) 失業保険金受給の有無 有(平成 年 月 日迄、日額 円) 無
- 6) その他老齢年金等受給の有無 有(月額 円) 無
- 7) 年金以外の別途収入の有無 有(月額 円  
仕送り、配当利子、家賃収入、預貯金利子収入、退職金、その他 \_\_\_\_\_) 無
- 8) 本年度住民税納付額 \_\_\_\_\_円
- 9) 源泉徴収における扶養親族該当の有無 該当 不該当 不該当の理由( )
- 10) 民法上の扶養義務者 \_\_\_\_\_
- 11) 家族構成(同居、別居を含めた兄弟、姉妹家族)

氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	月収	同居・別居	住所
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	

- 12) 1ヶ月所要家計費(概算) \_\_\_\_\_円(家族 \_\_\_\_\_名)
- 13) 上記家族中家計を負擔している収入所得者等

氏名	金額

- 14) 該当親族を扶養するに至った理由及び年月日

- 15) 国民健康保険加入について