

夫婦共同扶養(夫婦共働き)収入確認表 ※被扶養者異動(増加)届添付用

この確認表は、夫婦が共同で扶養する被扶養者の主たる生計維持者を決定するにあたり、「今後1年間の年間収入額」を確認し、適正な認定審査を行うために必要な書類となりますので、正確に申告くださるようお願いいたします。
 なお、年間収入の差額が1割以内の場合は、主として生計を維持する方の被扶養者とします。

		被保険者	配偶者
加入保険(者)種別		TOYO TIRE健康保険組合	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 国保
氏名			
昨年の年収(総支給額)		円	円
の直月近額3給ケ与月	年 月	円	円
	年 月	円	円
	年 月	円	円
	平均	円	円

お子様の認定申請時に育児休業等(産休も含む)を取得している、または取得する場合の収入も確認いたします。
 該当する方は、以下についてもご記入ください。

休職期間	産前産後休業期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
	育児休業期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
今後1年間の収入見込額	給与収入 (給与・賞与・通勤手当等)	円	円
	出産手当金	円	円
	育児休業給付金	円	円
	その他の収入	円	円
	収入見込合計額	円	円

退職を予定しているなど、その他収入見込みに変動が想定される場合に連絡事項としてご記入ください。

連絡事項	
------	--

上記のとおり相違ありません。
 事実と相違していた場合は、扶養の取消やその間に貴健康保険組合が負担した医療費等を返還することをお約束いたします。

年 月 日

被保険者記号・番号 : _____

被保険者氏名 : _____

【提出書類】

- 夫婦双方の昨年度の源泉徴収票の写しまたは直近の確定申告書の写し、直近3ヶ月の月額給与明細書の写し、その他の収入がある場合はその金額がわかる明細等を添付してください。
- 上記以外にも、確認のため別途添付書類を求める場合がありますので、ご了承ください。