

扶養親族届の記入について

下記要件に該当する扶養親族（他に生計の途がなく主としてその職員の扶養を受けている者）がある場合、扶養手当を申請することができます。申請にあたっての必要書類は別紙「フローチャート」を参照のうえ、扶養親族届と併せて事実発生日から**15日以内**に提出ください。

【要件】

- (イ) **配偶者**（内縁関係にあるものも含む）
- (ロ) **22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子および孫**
- (ハ) **60歳以上の実父母および祖父母**
- (ニ) **22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある弟妹**
- (ホ) **重度心身障害者**

※ただし、次の者は扶養親族から除かれます

- (A) 他事業所その他から、扶養手当に相当する手当の支給の基礎となっている者
- (B) **年額130万円以上の恒常的な所得**（※1）があると見込まれる者

◎ここでの年額とは年度や暦年単位の総額ではなく、これから先1年間の見込です。

金額の算定は、課税上の所得金額の計算に関係なく、年間における総収入金額となります。

月額収入が、108,333円（＝130万円÷12月）を超える場合、年間収入額130万円以上とみなします。

（※1）恒常的な所得 … 給与所得、事業所得、年金、失業給付金、育児休業給付金等

【主に必要となる添付書類（例）】

		続柄が分かる書類	被扶養者の 戸籍謄(抄) 本	扶養手当 不支給 証明書	非課税証明書 (収入がない) 離職票1・2 (退職に伴う)	収入(見込) 証明書	年金額 改定 通知書	在学証明書 又は 学生書(写 し)		
配偶者	収入がある (年金を含む)	◎(必須)				○	○ 年金受給者			
	無収入、退職等				○					
子	配偶者に収入有		本人が世帯主 であれば 住民票		○		○ 収入が有る 場合		○	
	配偶者も 扶養に入る									
上記以外	実父母を扶養	世帯主以外は 戸籍謄(抄)本		○	△	○ 収入が無い場合			○ 年金受給者	
	祖父母を扶養									

(注1) 被扶養者の状況により、上記以外の書類が必要となる場合があります。

(注2) **必要書類がすべて揃った日が受理日となりますので、お早めにお手続きください。**

【記載例】

扶 養 親 族 届

令和 ○○年 ○○月 ○○日提出

学校法人 産業医科大学	職 種	教育職	所 属	第○内科学
理事長 殿	職 員 番 号	6桁	氏 名	△△ △△△

給与規程第13条第1項に基づき次のとおり届け出ます
(証明書 通添付)

届出の理由 (該当する□にレ印を付すこと)

1 新規採用・復職等

2 新たに扶養親族たる要件を具備するに至った者がある

3 扶養親族たる要件を欠くに至った者がある (子、孫及び弟妹で満22歳の年度末を超えた者を除く)

フリガナ 扶養親族の氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別 (別居の場合は住所)	所得の年額 所得の種類	金額	届出事実の 発生日	届出の事由
サキヨウ ハナコ 産業 花子	妻	S64. 1. 1	同居	給与	100万	○年4月1日	新規採用
サキヨウ 伊郎 産業 一郎	子	R2. 2. 2	同居		0	R2年2月2日	出生

届出の理由の□には、必ずチェックを入れること

扶 養 親 族 届

年 月 日 提出

学校法人 産業医科大学 理 事 長 殿	職 種		所 属	
	職 員 番 号		氏 名	

給与規程第13条第1項に基づき次のとおり届け出ます

(証明書 通添付)

届出の理由 (該当する□にレ印を付すこと)

- 1 新規採用・復職等
- 2 新たに扶養親族たる要件を具備するに至った者がある
- 3 扶養親族たる要件を欠くに至った者がある (子、孫及び弟妹で満22歳の年度末を超えた者を除く)

フリガナ 扶養親族の氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別 (別居の場合は住所)	所得の年額		届出事実の 発生年月日	届出の事由
				所得の種類	金額		

記入上の注意

1. 「続柄」欄には、職員との続柄 (重度心身障害者として届け出る場合は、その旨) を記入する。
2. 「同居・別居の別」欄には、職員と同居している場合はその旨を記入し、職員と別居している場合はその住所を市区町村名まで記入する。
3. 「所得の年額」欄には、給与所得、事業所得、不動産所得等恒常的な所得がある場合に、これらの種類ごとにその年額を記入する。
4. 「届出の事由」欄には、届出の理由の2又は3に該当する場合にその事由 (例えば婚姻、離婚、出生、死亡、満60歳以上等) をそれぞれ記入する。

※ 下欄には記入しないで下さい。

上記のとおり認定し給与規程第12条及び第13条に基づき 扶養手当を 支給 改定 する。 年 月 日 学校法人 産業医科大学 理 事 長	年	月	日	受 理
	年	月	日	から まで 支 給
	取 認 扱 者 印	課 長	課長代理	係 長

扶養手当不支給証明書

住 所

氏 名

上記の者について、以下の者に係る扶養手当（又はこれに相当する一切の手当）を支給していないことを証明いたします。

氏 名	続 柄

年 月 日

証明者 住 所
事業所名等
職 ・ 氏名

印