

夫婦共同扶養収入額確認表（被扶養者新規・増加届添付用）

今後の収入額確認のため、被扶養者の認定申請時から1年以内に産前産後休業、育児休業を取得している（取得する予定がある）場合に添付が必要となります。

（※）箇所は当組合の被保険者に係る情報を記入してください。

記号・番号（※）	被保険者氏名（※）	認定対象者氏名

育児休業等取得者	
<input type="checkbox"/> 被保険者本人	氏名（ ）
<input type="checkbox"/> 配偶者	

1. 産前産後休業、育児休業取得状況

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで（予定）

2. 育児休業等取得前の直近月額給与（休業前の欠勤等が無い場合の総支給額(額面)を記入してください。）

円/月

3. 以下の①から④について「認定対象者が認定を受けようとする日（以下、認定申請日という）」以降の1年間についておおよその金額を記入してください。

① 出産手当金

受給する（予定も含む）、受給中

（お客様の生年月日）

（産後休業終了日）

令和 年 月 日から 令和 年 月 日迄分 約 円

認定申請日前に受給終了、権利・受給なし

② 育児休業給付金

受給する（予定も含む）、受給中

令和 年 月 日から 令和 年 月 日迄分 約 円

権利なし（要件不該当）

③ 前年の自営業所得等（給与収入以外）

円/年

④ その他収入（産前産後休業、育児休業中の給与及び賞与、各種年金等）

約 円（種類： ）

（例）女性の場合。申請理由：出生（令和6年8月1日生）、続柄：子、育児休業終了予定：令和7年7月31日

誕生R6.8.1

9/26 9/27

R7.7.31

①出産手当金(出生日から57日間)

②育児休業給付金