記入見本
（収 入 超 過）

その年の１月から申請時時点までの収入が確認できる給与明細等の写しを添付してください

	各　　長	担　当

事実と相違ないことを証明します。

HD：1000　NW：1100
ユニオン：300　生協：400

【 証記号: 1000 】

令和 7 年 5 月 5 日提出

氏　名　番　号
H 1 9 9 0 0 0 0

所　属 （出向者は出向先所属）	人事労務部〇〇〇グループ
被保険者住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇—〇—〇〇号
氏　名	北電　太郎
	80−1234

自署願います

被保険者のマイナンバー

※記入不要（事業主側で記入）

※被扶養者のマイナンバーは記入不要です（事業主側で記入）

被扶養者氏名	被扶養者氏名(カナ) ※左端から記入。名字と名前の間に一字空欄をおく。濁音・半濁音は2字となる。	性別 ※1	出生 号 ※2	年	月	日	続柄 ※3	同別居 ※4
北電　花	ホクテ゛ン　ハナ	男・[✓ 女]	H	09	08	12	長女	[✓ 同居]・別居
	マイナンバー							
		男・女						同居・別居
								同居・別居
		男・女						同居・別居
	マイナンバー							

収入超過されたご家族について記入

被保険者・被扶養者のマイナンバーは記入不要です。
（事業主側で記入いたします。なお、マイナンバーを事業主側で確認できない場合については個別に照会させていただきます。）

※1　性別　　男、女どちらかに○
※2　出生年号　昭和…S、平成…H、令和…R
※3　続柄

続柄	続柄	続柄	続柄
妻	夫	実姉1	婿
長男	長女	実姉2	孫男
二男	二女	実姉3	孫女
三男	三女	実妹1	曾孫男
四男	四女	実妹2	曾孫女
五男	五女	実妹3	伯叔父
六男	六女	義姉	伯叔母
七男	七女	義妹	養子1
八男	八女	甥1	養子2
実父	実母	甥2	養子3
義父	義母	姪1	養子4
祖父	曾祖父	姪2	養子5
祖母	曾祖母	義甥	養女1
実兄1	実弟1	義姪	養女2
実兄2	実弟2	内縁夫	養女3
実兄3	実弟3	内縁妻	養女4
義兄	義弟	嫁	養女5

※4　同(別)居　　同居または別居に○
【単身赴任（持ち家に家族が居住）の方は同居を選択して下さい。】

異動年月日　令和 6 年 12 月 25 日

130万円（60歳未満）または180万円（60歳以上および障害年金を受給している方）を超えた日（給与支給日・年金支給日等）を記入

下記に該当する理由を詳しく書いてください

- 扶養しなくなった理由　収入超過のため

(注1) 記入見本を参照し、太枠内に記入願います。
(注2) 添付書類は　手続き・申請　をご確認ください。