院長	事務部長	総務企画課長	総務企画課長補佐	総務係長	給与係主任	係

職員NO.

入職日前に提出する場合は、入職日の日付

住　居　届

令和　　年　　月　　日提出

独立行政法人地域医療機能推進機構
徳山中央病院　院長　殿

勤務病院名	徳山中央病院		
職名		氏名	印

給与規程（住居手当）第39条の規定に基づき、居住の実情を届け出ます。（契約書等証明書類　　通添付）

届出の理由（該当する□にレ印を付ける。）

☑1 新　規（☑第1号　□第2号）
□2 支給要件の喪失（□第1号　□第2号）
□3 転　居（1又は2に該当する場合を除く）
□4 契約関係の変更
□5 家賃額の改定
□6 その他（　　）

（届出の理由が生じた日）令和　　年　　月　　日

採用日

契約書どおりに記載

給与規程第37条1号				
契約開始日	令和　　年　　月　　日 から		住宅への入居日	令和　　年　　月　　日
住宅の所在地				
住宅所有者	続柄（　　）		住　所	
住宅の貸主	続柄（　　）		住　所	
住宅の借主	□ 本　人 □ 扶養親族　続柄（　　）		共同名義人が □ いない □ いる　続柄（　　） （　　）	
家賃等	月　額　　円 （令和　　年　　月　　日から）		左記家賃等には □電気・ガス又は水道の料金が含まれている（光熱費込みの下宿代） □食	
契約開始日	令和　　年　　月　　日 から			年　　月　　日

家賃額を記入
共益費・駐車場代は含めない

○ 要件

① 職員または配偶者が住居するための住居を借り受けている
　※　配偶者が住居するための住宅の場合は単身赴任手当の支給が要件
② 当該住宅に職員（配偶者）が居住している
③ 月額16,000円を超える家賃を払っている

○ 添付書類

□ 住民票もしくは公共料金明細書や官公庁の郵便物の写し

すべての条件を満たすものに限る
・自分名義・現住所がすべて記載されている・3ヶ月以内の日付もしくは消印がある

□ 賃貸借契約書の写し
□ 直近の家賃支払がわかるもの（領収書や通帳の写し（ｸﾚｼﾞｯﾄｶｰﾄﾞ払いは明細書も）

支払金額		
06-03-20	○×カード	124,928
06-03-21	⋮	
06-03-22		

請求合計額　124,928円

06-02-01	○○通販	4,500
06-02-02	××	2,300
06-02-03	△△	12,344
06-02-14	○●	650
06-02-15	家賃	50,000
06-02-16	×●	22,134
06-02-27	○○△	33,000

※必要な箇所