

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.

扶 養 親 族 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

給与規程第33条(扶養手当)に基づき次のとおり届け出ます。(証拠書類 通添付)

届出の理由 (該当する□にレ印を付すとともに、4または5に該当する場合はその事実の発生日を記入すること)

1 新たに職員となった (□配偶者がない)

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 (□配偶者がない)

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)

4 配偶者のない職員となった (3に該当する場合を除く) 年 月 日

5 配偶者を有するに至った (2に該当する場合を除く) 年 月 日

届出の理由のうち1から3までに該当する場合の記入欄

ふりがな 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 発生日	届出の事由
				所得の種類	金額		

- (注) 1 「続柄」欄には、職員との続柄を(重度心身障害者として届け出る場合は、その旨を併せて)記入する。
2 「同居・別居の別」欄で、別居の場合の住所地は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、年金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(見込額)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。

参 考 <認定上参考になるとと思われる事項があれば記入する。>

--