

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

採用日

(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	勤務病院名	徳山中央病院		
	職名		氏名	

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年月日を記入すること)

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 発生年月日	届出の事由
				所得の種類	金額		
							採用

- 添付書類
- 世帯全体の住民票(続柄入)
 - 本人を除く住民票に記載のある全員の所得を証明するもの
 - ※ 乳幼児・学生は不要
 - ※ 高校生以上は学生証の写し
 - ◆ 上記以外に必要な書類がある場合がありますので別途お知らせします