

夫婦共同扶養における被扶養者認定収入比較表（出生）

被保険者記号番号	記号		番号		
被保険者氏名	様				
申請被扶養者	氏名	様（続柄：			）
	生年月日	令和	年	月	日生

		夫	妻	備考欄
氏名		様	様	
休職期間	産前産後休業期間			令和 年 月 日から
				令和 年 月 日まで
育児休業期間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日から		
	令和 年 月 日まで	令和 年 月 日まで		
前年収入額		円	円	前年源泉徴収票の支払金額を記入してください。
今後1年間の収入見込額	賃金（給与・賞与等）	円	円	・育児休業等期間中の収入減少分は差引いて記入してください。 ・変動がない場合は、前年収入額を記入してください。
	出産手当金	円	円	産後分のみを記入してください。
	育児休業基本給付金	円	円	育児休業取得に伴い受給する、育児休業基本給付金の今後1年間の見込額を記入してください。
	その他の収入	円	円	その他の今後1年間の収入として見込まれる額を記入してください。
	収入見込額合計	円	円	今後1年間の収入見込額の多い方の被扶養者とする。

《添付書類》

- 【被用者保険の方】 ・ 前年源泉徴収票（写）
- 【国民健康保険の方】 ・ 直近の課税（所得）証明書  
（今後1年間の収入見込額が大幅に変動することが見込まれている場合は、その算定の根拠となる書類も添付する）

受付日付印