夫婦共同扶養収入額確認表（ 被扶養者異動届添付用 ）

今後の収入額確認のため、被扶養者の認定申請時から１年以内に産前産後休業、育児休業を取得している（取得する予定がある）場合に添付が必要となります。

被保険者証の記号-番号	被保険者氏名	認定対象者氏名
―		

育児休業等取得者
□ 被 保 険 者 本 人
□ 配 偶 者 → 氏 名 （ ）

● 産前産後休業、育児休業取得状況

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで（予定）

● 育児休業等取得前の直近月額給与 円/月（額面、総支給額）

※休業前の欠勤等が無い場合の満額月額給与をご記入ください。

●以下の①から④について「認定対象者が認定を受けようとする日（以下、認定申請日という）」以降の一年間についておおよその金額を記入してください。

① 出産手当金

□ 受給する（予定も含む）、受給中 年 月 日から 年 月 日迄分 約 円

□ 認定申請日前に受給終了、権利・受給なし

② 育児休業給付金

□ 受給する（予定も含む）、受給中 年 月 日から 年 月 日迄分 約 円

□ 権利なし（要件不該当）

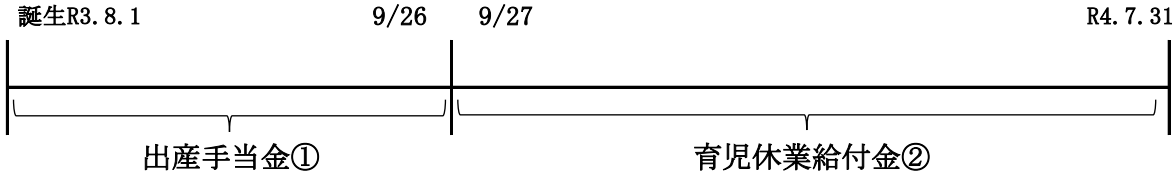
③前年の自営業所得等（給与収入以外）

円／年

④その他収入（産前産後休業、育児休業中の給与及び賞与、各種年金等）

約 円（種類： ）

（例）女性の場合。申請理由：出生（令和3年8月1日生）、続柄：子、育児休業終了予定：令和4年7月31日



2021/11/11改訂