

仕送り状況確認書

被扶養者に対する仕送り等の状況は、次のとおりです。

令和 年 月 日

職員番号
組合員氏名

地方職員共済組合岐阜県支部長 様

被扶養者	氏名			職員との続柄	
	住所				
	入所施設の名称※1				
仕送り状況	令和 年 月	円		令和 年 月	円
	令和 年 月	円		令和 年 月	円
	令和 年 月	円		令和 年 月	円
	令和 年 月	円		令和 年 月	円
	令和 年 月	円		令和 年 月	円
	令和 年 月	円		令和 年 月	円
	合計	円		送金方法※2	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	その他※3 (年間)	円		円	円
兄弟姉妹等からの被扶養者への仕送り状況 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名	職員との続柄		仕送り等の額（年額）	
				円	
				円	
				円	
※共済記入欄	被扶養者の年間収入額	(内訳)			施設入所者
		被扶養者等（世帯）の収入			<input type="checkbox"/> 日常諸費が被扶養者の収入を超
		組合員の仕送り額			円 上記以外
		兄弟姉妹等の仕送り額			円 <input type="checkbox"/> 仕送り1/3以上

- 記入上の留意事項
- ※1 被扶養者が、特別養護老人ホーム等の施設に入所している場合、入所している施設の名称を記載するとともに、日常諸費等必要経費の証明書を添付すること。
 - ※2 該当する□を■に塗りつぶすこと。
また、添付書類として、下記のいずれか12か月分を添付すること。
 - ①組合員及び被扶養者の銀行等の通帳（写）
 - ②送金証明書（送金額と受取人・振込人の記載があるもの）
 - ※3 家賃、水道光熱費等を負担している場合、「仕送り状況」の「その他」欄に、負担項目及び年間の負担額を記載し、口座振替されている通帳（組合員名義）の写しを添付すること。

仕送り状況確認書

被扶養者に対する仕送り等の状況は、次のとおりです。

令和 4 年 6 月 22 日

職員番号 12345
組合員氏名 厚生 太郎

地方職員共済組合岐阜県支部長 様

被扶養者	氏名	厚生 梅子		職員との続柄	実母	
	住所	高山市〇〇町△△				
	入所施設の名称※1					
仕送り状況	直近1年分の仕送り状況をご記入ください。	送金額は、毎月定額でなくとも構いません。		円	令和3年12月	円
			円	令和4年1月	円	
	令和3年8月	円	令和4年2月	円		
	令和3年9月	円	令和4年3月	円		
	令和3年10月	円	令和4年4月	円		
	令和3年11月	円	令和4年5月	円		
	家賃等支払い、大学等の授業料支払いは、こちらに記入してください。		送金方法※2	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他※3 (年間)	家賃	円	円	円		
兄弟姉妹等からの被扶養者への仕送り状況	氏名	職員との続柄	仕送り等の額 (年額)			
	共済 月子	妹	円			
			円			
■ 有 □ 無		共同扶養者からの仕送りを記入してください。 ※被扶養者の世帯収入に含まれます。		円		
※共済記入欄	被扶養者の年間収入額	(内訳) 被扶養者等 (世帯) の収入 組合員の仕送り額 兄弟姉妹等の仕送り額	円 円 円	施設入所者 <input type="checkbox"/> 日常諸費が被扶養者の収入を超 上記以外 <input type="checkbox"/> 仕送り1/3以上		

- 記入上の留意事項
- ※1 被扶養者が、特別養護老人ホーム等の施設に入所している場合、入所している施設の名称を記載するとともに、日常諸費等必要経費の証明書を添付すること。
 - ※2 該当する□を■に塗りつぶすこと。
また、添付書類として、下記のいずれか12か月分を添付すること。
①組合員及び被扶養者の銀行等の通帳 (写)
②送金証明書 (送金額と受取人・振込人の記載があるもの)
 - ※3 家賃、水道光熱費等を負担している場合、「仕送り状況」の「その他」欄に、負担項目及び年間の負担額を記載し、口座振替されている通帳 (組合員名義) の写しを添付すること。