

仕 送 り 状 況 確 認 書

被扶養者に対する仕送り等の状況は、下記のとおり相違ありません。

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

公立学校共済組合岐阜支部長 様

所属所名 ○○ 学校
 組合員証番号 22222
 組合員氏名 教田 太郎 (印)

被扶養者	氏名	教田 ハナ		職員との続柄	母	
	住所	岐阜県○○市○○○-1				
	入所施設の名称					
仕送り状況	毎月	70,000			円	
	その他 (年間)	円	円	円	円	
	合計(仕送り年額)	840,000			円	
送金の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> その他(具体的な方法を記入してください。) ()					
兄弟姉妹等からの被扶養者への仕送り状況 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	氏名	職員との続柄	仕送りの年額			
			円			
被扶養者の年間収入額	年間収入額	2,485,000		※ 共済記入欄	施設入所者 <input type="checkbox"/> 日常経費が被扶養者の収入を超える 上記以外 <input type="checkbox"/> 仕送り 1/3以上 <input type="checkbox"/> 最多仕送り額	
	(内訳) 被扶養者の収入 (被扶養者の配偶者の収入を含む。)	1,645,000				円
	組合員の仕送り額	840,000				円
	兄弟姉妹等の仕送り額	0				円

記入上の留意事項

1. 該当する□を■に塗りつぶすこと。
2. 送金の方法が「銀行振込」「郵便振替」の場合は、振込み状況のわかるもの(通帳又は振込領収書等の写)を2ヶ月分添付すること。
 「その他」の場合は、具体的な方法を記入すること。
 例：学生が帰省したときに手渡す。

年間収入額 × 1/3 < 組合員送金額

<AQKP0010032>