

# 扶養親族届（新規・異動）

年 月 日

社会福祉法人 緑星の里 殿

扶養親族（新規・異動）の状況について下記の通りお届けします。

所 属 \_\_\_\_\_

コード \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

| 届出の事由   | <input type="checkbox"/> 1. 採用      | ・採用日（ _____ ）                                      |                |    |     |    |
|---------|-------------------------------------|--|----------------|----|-----|----|
|         | <input type="checkbox"/> 2. 扶養親族の異動 | ・異動内容（ _____ ）<br>・異動年月日（ _____ ）<br>・証明書（ _____ ） |                |    |     |    |
| 扶養親族の氏名 | 続柄                                  | 生年月日   | 同居<br>別居<br>の別 | 職業 | 年収額 | 備考 |
|         |                                     |  | 同居・別居          |    | 円   |    |
|         |                                     |  | 同居・別居          |    | 円   |    |
|         |                                     |  | 同居・別居          |    | 円   |    |
|         |                                     |  | 同居・別居          |    | 円   |    |
|         |                                     |  | 同居・別居          |    | 円   |    |
|         |                                     |  | 同居・別居          |    | 円   |    |
|         |                                     |  | 同居・別居          |    | 円   |    |

（注）年収額欄には、勤労所得のほか、資産所得、事業所得等の所得があれば記入すること。

| 処 理 内 容              |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| 年 月 { から }<br>{ まで } | 円 { 支給 }<br>{ 増額 } し 円とする<br>{ 減額 } |

|     |       |     |
|-----|-------|-----|
| 受 理 | 年 月 日 |     |
| 処 理 | 年 月 日 |     |
| 施設長 |       | 担当者 |
|     |       |     |