

____年分扶養控除等異動申告書・扶養親族等（異動）届

所 属	横浜市立大学 公立大学法人 横浜市立大学附属 市民総合医療センター				届出異動事由	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 収入増 [] <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 収入減 [] <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 扶養者変更			
職員番号					異動事由 発生年月日	年 月 日			
氏 名	(〒 -)				異動事由 発生年月日	年 月 日			
住 所	(〒 -)				公立大学法人横浜市立大学職員賃金規程第8条の規定により、次のとおり届け出ます。 任命権者様				
配偶者の有無	有 ・ 無 (どちらかに○)				年 月 日				
(フリガナ) 扶養親族等氏名	続柄	性別	生年月日 年 月 日 年 齢	住 所	収入	申請項目		摘要欄	
		男・女	大昭平令 歳	同居・別居	種類 向こう1年間の推計額 円	扶養手当 健康保険	増・液 増・液	手当 健保	年 月 日から 年 月 日から
		男・女	大昭平令 歳	同居・別居	種類 年間所得 (1~12月分) 円	税控除	増・液 増・液	税	年 月 日から 年 月 日から
		男・女	大昭平令 歳	同居・別居	種類 向こう1年間の推計額 円	扶養手当 健康保険	増・液 増・液	手当 健保	年 月 日から 年 月 日から
		男・女	大昭平令 歳	同居・別居	種類 年間所得 (1~12月分) 円	税控除	増・液 増・液	税	年 月 日から 年 月 日から
本法人職員（もしくは市職員）である配偶者が扶養している親族	氏 名				続 柄			手当・健保・税	
	氏 名				続 柄			手当・健保・税	
	氏 名				続 柄			手当・健保・税	
障害者等 (○で囲む)	1障害者 2高齢者 3寡婦 4特別の寡婦 5寡夫 6勤労学生	該当者氏名			内 容				
(以下、主管課記載事項) 提出書類 (別紙様式等)	<input type="checkbox"/> 被扶養者収入状況申告書 (別紙様式1) <input type="checkbox"/> 扶養状況申立書 (別紙様式2) <input type="checkbox"/> 扶養状況申立書 (育児休業者用) (別紙様式3) <input type="checkbox"/> 不安定収入に係る申立書 (別紙様式4) <input type="checkbox"/> 健康保険資格喪失証明 <input type="checkbox"/> 健康保険証 (本人分)				提示書類	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 在学証明 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 課税証明 <input type="checkbox"/> 採用証明 <input type="checkbox"/> 所得等の証明 <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 送金証明 <input type="checkbox"/> 離職票1.2 <input type="checkbox"/> 健康保険証 (写) <input type="checkbox"/> 廃業届 <input type="checkbox"/> 退職証明			
受理年月日	年 月 日								
主管課決裁欄	公立大学法人横浜市立大学職員賃金規程第8条の規定により、上記のとおり確認し決定します。 年 月 日 職・氏名				係 長	係 員			

採用年

記入例

平成〇〇年分扶養控除等異動申告書・扶養親族等（異動）届

所属	横浜市立大学 診療科名 または 教室名		届出異動事由		<input checked="" type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 扶養者変更 <input type="checkbox"/> 収入増 [] <input type="checkbox"/> 収入減 [] <input type="checkbox"/> その他 []	
職員番号			異動事由 発生年月日		〇〇年 〇月 〇日	
氏名	横浜 太郎		採用日		〇〇年 〇月 〇日	
住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 横浜市〇〇区〇〇町△-△		公立大学法人横浜市立大学職員賃金規程第8条の規定により、次のとおり届け出ます。 任命権者様		採用日 〇〇年 〇月 〇日	
配偶者の有無	有・無（どちらかに〇）		採用日より向こう1年間の見込額			
(フリガナ) 扶養親族等氏名	続柄	性別	生年月日 年齢	住所	収入	摘要欄
ヨコハマ ハナコ 横浜 花子	妻	女	明大昭平 〇.〇.〇 〇〇歳	同居 別居	種類 給与 向こう1年間の推計額 〇〇〇,〇〇〇円 種類 給与 年間所得(1~12月分) 〇〇〇,〇〇〇円	 扶養手当 増・減 手当 年 月 日から 健康保険 増・減 健保 年 月 日から 税控除 増・減 税 年 月 日から
		男・女	明大昭平 歳	同居・別居	種類 向こう1年間の推計額 円 種類 年間所得(1~12月分) 円	採用年の1~12月の見込額 増・減 手当 年 月 日から 税控除 増・減 税 年 月 日から
		男・女	明大昭平 歳	同居・別居	種類 向こう1年間の推計額 円 種類 年間所得(1~12月分) 円	扶養手当 増・減 手当 年 月 日から 健康保険 増・減 健保 年 月 日から 税控除 増・減 税 年 月 日から
本法人職員（もしくは市職員）である配偶者が扶養している親族	氏名			続柄	手当・健保・税	
	氏名			続柄	手当・健保・税	
	氏名			続柄	手当・健保・税	
障害者等（〇で囲む）	1 障害者 2 老年者 3 寡婦 4 特別の寡婦 5 寡夫 6 勤労学生	該当者氏名		内容		
提出書類（別紙様式等）	<input type="checkbox"/> 被扶養者収入状況申告書（別紙様式1） <input type="checkbox"/> 扶養状況申立書（別紙様式2） <input type="checkbox"/> 扶養状況申立書（育児休業者用）（別紙様式3） <input type="checkbox"/> 不安定収入に係る申立書（別紙様式4） <input type="checkbox"/> 健康保険資格喪失証明 <input type="checkbox"/> 健康保険証（本人分）			提示書類	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 採用証明 <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 離職票1.2 <input type="checkbox"/> 廃業届 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在学証明 <input type="checkbox"/> 課税証明 <input type="checkbox"/> 所得等の証明 <input type="checkbox"/> 送金証明 <input type="checkbox"/> 健康保険証（写） <input type="checkbox"/> 退職証明	
受理年月日	年 月 日					
主管課決裁欄	公立大学法人横浜市立大学職員賃金規程第8条の規定により、上記のとおり確認し決定します。 年 月 日		係長	係員		
	職・氏名		Ⓜ			