

令和7年度夫婦共同扶養調査収入等申告書

被 保 険 者	記号・番号	—	氏 名		生年月日	年 月 日
	事業所名			配偶者の有無	☐ 有 (下記各項目をご記入ください) ☐ 無 (一番下の署名欄ご記入ください)	

【配偶者有に☑の場合】下記太枠内をご記入ください。

- ①必須項目は必ず記入、☑をしてください。
- ②は、該当の収入に応じて記入してください。 例:会社員→「給与賞与収入」欄記入
- 記入いただく収入額は10万円単位で結構です。
- ③は②に記入した年収から、今後大きく変動がある場合は記入してください。

記入がない場合は、②の額を今後1年間の収入として見込みます。

記入いただいた内容によっては、追加資料のご提出をお願いする場合があります。

		配偶者	被保険者
① 【 必 須 】	氏名		
	加入保険	☐ 健保 ☐ 共済 ☐ 国保	三重交通健康保険組合
② 当 て は ま る 項 目 に ご 記 入 く だ さ い	給与賞与収入	<u>R6.8 ～ R7.7 支払分総支給額(控除前支払額)</u> 円	<u>R6.8 ～ R7.7 支払分総支給額(控除前支払額)</u> 円
	自営業者 営業収入	※ 円	
	年金	令和7年6月発行の年金改定通知書の <u>年額</u> 円 (年金の種類:)	
	その他の収入	R6.8 ～ R7.7 円 (収入の内訳:)	
	休職期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (休職の内容:)	

③退職・転職・休職を予定している場合はその旨、また収入の大きな変動が想定される場合は、下記にご記入ください。
記入がない場合は、上記年間収入を、今後1年間の収入として見込みます。

※【配偶者の営業収入見込額の算出方法について】
直近の確定申告等における年間所得のベースとなった年間収入を今後1年間の収入見込額としてください。

上記のとおり相違ありません。
令和 7 年 月 日

被保険者氏名(自筆)