

被扶養者の収入確認に当たっての「一時的な収入変動」に係る事業主の証明書

当事業所において雇用されている下記の被扶養者については、雇用契約により本来想定される年間収入が被扶養者の収入要件である 130 万円未満^{※1}です。この事業主記載欄に記載された期間に係る収入増については、人手不足による労働時間延長等に伴う一時的なものであることを証明します。

※1 60歳以上の者である場合又は概ね厚生年金保険法による障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障がい者である場合については、180万円未満となります。

【組合員記載欄】

組合員	組合員番号	
	(ふりがな) 氏 名	
	被扶養者と同一世帯の場合 組合員の年間収入 ^{※2}	円
	被扶養者と別世帯の場合 被扶養者への送金額 ^{※2}	円
被扶養者	(ふりがな) 氏 名	

※2 組合員と被扶養者が同一世帯に属している場合は「組合員の年間収入」、別世帯（同一世帯に属していない）場合は「組合員からの送金額」を必ず記入し、記入内容を確認できる資料を提出してください。

○組合員の年間収入を確認する資料・・・直近の所得証明書または直近の源泉徴収票の写等

○組合員からの送金額を確認する資料・・・通帳等の写し

【事業主証明欄】

証 明 年 月 日	令和 年 月 日
所 在 地	〒 ー
事 業 所 名	
事 業 主 名	(印)
電 話 番 号	
雇用契約により本来想定される年間収入	円
人手不足による労働時間延長等が行われた期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで
上記期間における当事業所での労働時間延長等による収入増加額（実績額）	円

※3 証明内容の確認に当たって、別途、確認資料を求める場合があります。

記載例

被扶養者の収入確認に当たっての「一時的な収入変動」に係る事業主の証明書

当事業所において雇用されている下記の被扶養者については、雇用契約により本来想定される年間収入が被扶養者の収入要件である 130 万円未満^{※1}です。この事業主記載欄に記載された期間に係る収入増については、人手不足による労働時間延長等に伴う一時的なものであることを証明します。

※1 60歳以上の者である場合又は概ね厚生年金保険法による障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障がい者である場合については、180万円未満となります。

同一世帯の場合には、組合員の年間収入、別世帯の場合には、被扶養者への送金額（年額）を記入してください。
いずれか、該当する方を記入してください。

【組合員記載欄】

組合員	組合員番号	01234567
	(ふりがな) 氏名	きょうさい たろう 共済 太郎
	被扶養者と同一世帯の場合 組合員の年間収入 ^{※2}	6,000,000 円
	被扶養者と別世帯の場合 被扶養者への送金額 ^{※2}	1,800,000 円
被扶養者	(ふりがな) 氏名	きょうさい はなこ 共済 花子

※2 組合員と被扶養者が同一世帯に属している場合は「組合員の年間収入」、別世帯（同一世帯に属していない）場合は「組合員からの送金額」を必ず記入し、記入内容を確認できる資料を提出してください。

- 組合員の年間収入を確認する資料・・・直近の所得証明書または直近の源泉徴収票の写し
- 組合員からの送金額を確認する資料・・・通帳等の写し

【事業主証明欄】

証明年月日	令和 5 年 ● 月 □ 日
所在地	〒123 - 4567 埼玉県さいたま市中央区新都心〇-×
事業所名	有限会社〇×商事
事業主名	郵政 一郎
電話番号	123 (456) 789
本来想定される年間収入（130万円未満であることが必要です）、人手不足により労働時間を延長（超勤を増やした等）した期間及び当該期間における収入増加額（一時的に増加した額）を記入してください。	収入 1,200,000 円
	期間 令和 4 年 1 月 から 令和 4 年 12 月 まで
労働時間延長等による収入増加額（実績額）	250,000 円



※3 証明内容の確認に当たって、別途、確認資料を求める場合があります。