

扶養連絡票

この連絡票は、写真を撮るかスキャンを取って、チャットワークでお送りください

社会保険の手续に必要な欄

従業員の氏名	
--------	--

社会保険の扶養に追加するのに必要な欄

	扶養①	扶養②	扶養③
氏名			
フリガナ			
性別			
続柄			
生年月日			
職業			
年収			
マイナンバー			
扶養する理由			
扶養にする日			

【社会保険の扶養親族 要件】

自分からみた続柄	同居	別居
配偶者(内縁○) 子・孫 父母・祖父母・曾祖父母 弟妹(兄弟×)	年収要件	年収要件 + 仕送り要件
その他の3親等内親族 配偶者(内縁)の父母・子	年収要件	---

年収要件 (1・2を満たす)	1.年収が130万円未満 (60歳以上・障害者は180万円未満) 2.年収が扶養する人の年収の1/2未満
仕送り要件	年収が扶養する人からの仕送りより少ない
年収とは 例:	扶養される時点から1年間の見込み収入額 給与: 月108,333円以下 失業手当: 日3,611円以下