

記入例（70歳以上の被扶養者がいない場合）

別紙様式第21号の2

基準収入額適用申請書

組合員証 記号番号	1-1234567	組合員氏名 生年月日	共済 太郎 S25年 7 月 1 日	所属局（部） 課 名	〇〇局
	公 的 年 金	給 与 収 入	左 記 以 外 の 収 入	計 (①)	
組合員の収入	2,885,665円	689,327円	() 収入 0円	3,574,992円	
被 扶 養 者 等 に 関 す る 事 項					
氏名及び生年月日	公 的 年 金	給 与 収 入	左 記 以 外 の 収 入	計 (②)	
年 月 日			() 収入		
年 月 日			() 収入		
計					
合 計 収 入 金 額 (① + ②)				3,574,992円	
<p>上記のとおり申請します。 大阪市職員共済組合理事長 あて 令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日</p> <div style="border: 2px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>令和5年度（非）課税証明書より収入額を転記してください。 合計収入金額が383万円を超える場合は、提出不要です。</p> </div> <p style="text-align: right;">住 所 大阪市〇〇区〇〇 ×-×-× 申 請 者 氏 名 共済 太郎</p>					

- この申請書には、70歳以上の組合員及び被扶養者（後期高齢者医療の被保険者となつたことにより被扶養者でなくなつた者がいる場合には、その者を含む。）に係る事項についてのみ記入してください。
- 収入については、退職金及び公租公課の対象とならない収入以外のすべてについて記入してください。
- この申請書には、市区町村長の発行する（非）課税証明書および公的年金等源泉徴収票、給与源泉徴収票、確定申告書の写し等の収入額の確認できる書類を添付してください。

記入例 (70歳以上の被扶養者がいる場合)

別紙様式第21号の2

基準収入額適用申請書

組合員証 記号番号	1-1234567	組合員氏名 生年月日	共済 太郎 S25年 7月 1日	所属局(部) 課名	〇〇局
	公的年金	給与収入	左記以外の収入	計(①)	
組合員の収入	2,885,665円	689,327円	()収入 0円	3,574,992円	
被扶養者等に関する事項					
氏名及び生年月日	公的年金	給与収入	左記以外の収入	計(②)	
共済 花子 S26年 4月 25日	792,600円	0円	()収入 0円	792,600円	
年 月 日			()収入		
計	792,600円	0円	0円	792,600円	
合計収入金額 (① + ②)				4,367,592円	
<p>上記のとおり申請します。 大阪市職員共済組合理事長 あて 令和 〇年 〇月 〇〇日</p> <div style="border: 2px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>令和5年度(非)課税証明書より収入額を転記してください。 合計収入金額が520万円を超える場合は、提出不要です。</p> </div> <p style="text-align: right;">住所 大阪市〇〇区〇〇 ×-×-× 申請者 氏名 共済 太郎</p>					

- この申請書には、70歳以上の組合員及び被扶養者(後期高齢者医療の被保険者となったことにより被扶養者でなくなった者がいる場合には、その者を含む。)に係る事項についてのみ記入してください。
- 収入については、退職金及び公租公課の対象とならない収入以外のすべてについて記入してください。
- この申請書には、市区町村長の発行する(非)課税証明書および公的年金等源泉徴収票、給与源泉徴収票、確定申告書の写し等の収入額の確認できる書類を添付してください。