

# 被扶養者申告書

下記のとおり申告します。

申告者氏名

ア 被扶養者の認定を申告しない					
<input type="checkbox"/> 被扶養者の認定を希望しません。					

イ 退職時認定されていた被扶養者で継続する者					
<input type="checkbox"/> 退職時認定されていた被扶養者のうち、下記の者の継続を希望します。					
フリガナ 氏 名	性別	続 柄	生 年 月 日	認 定 年 月 日	資格確認書 交付要否※
			S H R	S H R	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			S H R	S H R	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			S H R	S H R	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			S H R	S H R	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否

ウ 退職後新たに被扶養者として認定する者					
<input type="checkbox"/> 新たに下記の者の認定を希望します。					
フリガナ 氏 名	性別	続 柄	生 年 月 日	認 定 年 月 日	資格確認書 交付要否
			S H R		
			S H R		
			S H R		

上記の□のうち、該当するものにチェックを入れてください。

※資格確認書の交付が必要な場合は、「☒要」記入してください。  
なお、交付が必要な場合については、任意継続組合員申出書の「資格確認書交付要否欄」を参照してください。

## 記入例

### 被扶養者由生書

下記のとおり申告します。

扶養する被扶養者がいない場合はこちらに記入

申告者氏名 共済 太郎

ア 被扶養者の認定を申告しない

☐ 被扶養者の認定を希望し

退職時点で認定されていた被扶養者を退職後も継続して扶養する場合はこちらに記入

イ 退職時認定されていた被扶養者のうち、下記の者の継続を希望します。

フリガナ 氏 名	性別	続 柄	生 年 月 日	認 定 年 月 日	資格確認書 交付要否※
キョウサイ ハナコ 共済 花子	女	妻	(S) H ○○.5 R	S H ○.4.1 (R)	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 否
キョウサイ ハジメ 共済 一	男	長男	○.10.14 R	S H ○.4.1 (R)	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
				S	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			R		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			S		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			H		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			R	R	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否

被扶養者として認定された年月日

必ず ☒ 記入してください

ウ 退職後新たに被扶養者として認定する者

☐ 新たに下記の者の認

退職時点で認定されていなかった被扶養者を退職後に新規に扶養する場合はこちらに記入

フリガナ 氏 名	性別	続 柄	生 年 月 日	認 定 年 月 日	資格確認書 交付要否
			S H R		
			S H R		
			S H R		

上記の□のうち、該当するものにチェックを入れてください。

※資格確認書の交付が必要な場合は、「☒要」記入してください。

なお、交付が必要な場合については、任意継続組合員申出書の「資格確認書交付要否欄」を参照してください。