

# 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	S H R	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
		S H R	S H R	S H R	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
		S H R	S H R	S H R	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
		S H R	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

被扶養者氏名 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

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	R ○○.10.14	S H ○.4.1 R	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
		被扶養者として認定された年月日	R	S	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			S H R	必ず <input checked="" type="checkbox"/> 記入してください	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
			R		

### 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

退職時点で認定されていなかった被扶養者

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			年月日	資格確認書 交付要否
		S H R		
		S H R		
		S H R		
		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。