

# 被扶養者申告書

- ・認定申告(  普通認定 ・ 特別認定 )
- ・変更届( 住所 ・ 氏名 ・ 個人番号 )
- ・区分変更 (普通認定から特別認定 ・ 特別認定から普通認定)
- ・取消申告 → 

資格喪失証明書の発行
<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

所属所受付印	※ 共済組合受付印
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: left; padding: 5px;">           R5.4.1            ○○市立            ○○小学校         </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           認定申告時は個人番号記入用紙が必要です。         </div>

組合員氏名	福岡 太郎
組合員証番号	1 1 1 1 1 1 1 1

所属所名	個人番号記入用紙の有無
○○市立○○小学校	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 ・ 後日提出 <small>(子の出生の場合のみ)</small>

被扶養者氏名		届出日現在の年齢	性別	続柄	続柄コード
フリガナ	フクオカ	30	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	妻	2
漢字	福岡	30	生 年 月 日		
	(姓) 花子	昭和 平成 令和	5	3	1

扶養手当受給の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 ・ 申請中	給与(共済)事務担当者証明	氏名(記名押印又は署名)
		共済 太郎	共済 太郎

●「申請中」は、所属所で扶養手当の認定をしない所属所のみ選択可。その場合、扶養手当申請に添付した書類一式の写しを添付すること。

被扶養配偶者の基礎年金番号	国民年金第3号届出の有無
5 5 5 5 - 5 5 5 5 5 5	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無

●被扶養者が、組合員の配偶者の場合記入。裏面を読んで、国民年金第3号被保険者関係届が必要な場合は添付すること。

組合員と同居別居の別		<input checked="" type="radio"/> 同居 ・ <input type="radio"/> 別居 (別居の場合、下記「住所」欄記入)	
住所	郵便番号	市	町名・番地
	8 1 2 - 8 5 7 5	福岡 郡	博多 町 東公園7番7号

事実発生日				※認定区分	※ 認定年月日				※ 組合員被扶養者証 交付 年月日			
平成	年	月	日		令和	年	月	日	令和	年	月	日
<input checked="" type="radio"/> 令和	0	5	0	4	0	1						

取消の事実が生じた日				取消区分	※ 取消年月日				※ 組合員被扶養者証 回収 年月日			
平成	年	月	日		平成	年	月	日	令和	年	月	日
令和					令和							

上記のとおり届け出ます。

公立学校共済組合福岡支部長 殿

組合員氏名 **福岡 太郎**

令和5年4月1日

(記名押印又は署名)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和5年4月1日

TEL(〇〇〇) - (〇〇〇) - (〇〇〇〇)

職名 **〇〇市立〇〇小学校長**

氏名 **〇〇 〇〇**

※【個人情報について】 取得した個人情報は、公立学校共済組合の業務及び福岡県職員互助会・福岡県教職員互助会の給付に必要な範囲でのみ使用します。裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。 ※は記入しないでください。

変更届の場合、変更・訂正の項目箇所へ記入してください。

# 被扶養者申告書

- ・認定申告（普通認定・特別認定）
- ・変更届（住所・氏名・個人番号）
- ・区分変更（普通認定から特別認定・特別認定から普通認定）
- ・取消申告 →  必要  不要

該当する項目に○印を付すること。

所属所受付印	※ 共済組合受付印
R5.4.1 ○○市立 ○○小学校	

組合員氏名 組合員証番号		所属所名		個人番号記入用紙の有無	
福岡 太郎		○○市立○○小学校		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 後日提出 （子の出生の場合のみ）	
1	1	1	1	1	1
被扶養者氏名				性別	続柄
フリガナ	フクオカ		ハナコ		続柄コード
	(姓)		(名)		現在年齢
漢字	福岡		花子		生 年 月 日
					昭和 平成 令和
					年 月 日

喪失証明書が必要な場合は☑をしてください。

扶養手当受給の有無	有・無・申請中	給与(共済)事務担当者証明	氏名(記名押印又は署名)
-----------	---------	---------------	--------------

●「申請中」は、所属所で扶養手当の認定をしない所属所のみ選択可。その場合、扶養手当申請に添付した書類一式の写しを添付すること。

被扶養配偶者の基礎年金番号	-	国民年金第3号届出の有無	有・無
---------------	---	--------------	-----

●被扶養者が、組合員の配偶者の場合記入。裏面を読んで、国民年金第3号被保険者関係届が必要な場合は添付すること。

組合員と同居別居の別	同居・別居（別居の場合、下記「住所」欄記入）					
住所	郵便番号			市	区	フリガナ
				郡	町	
						町名・番地

事実発生年月日				※認定区分	※認定年月日				※組合員被扶養者証 交付 年月日			
平成	年	月	日		令和	年	月	日	令和	年	月	日
令和												

取消の事実が生じた日				取消区分	※取消年月日				※組合員被扶養者証 回収 年月日			
平成	年	月	日		平成	年	月	日	令和	年	月	日
令和	0	5	0	1	1	令和						

上記のとおり届け出ます。

公立学校共済組合福岡支部長 殿

令和5年4月1日

組合員氏名 **福岡 太郎**  
(記名押印又は署名)

---

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和5年4月1日

TEL(○○○) - (○○○) - (○○○○)

職名 **○○市立○○小学校長**  
氏名 **○○ ○○○**

※【個人情報について】 取得した個人情報は、公立学校共済組合の業務及び福岡県職員互助会・福岡県教職員互助会の給付に必要な範囲でのみ使用します。裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。 ※は記入しないください。変更届の場合、変更・訂正の項目箇所へ記入してください。

# 被扶養者申告書

- ・認定申告(普通認定・特別認定)
- ・変更届(住所・氏名・個人番号)
- ・区分変更(普通認定から特別認定・特別認定から普通認定)
- ・取消申告 → 

資格喪失証明書の発行
<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

所属所受付印	※ 共済組合受付印
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>R5.4.1</p> <p>〇〇市立</p> <p>〇〇小学校</p> </div> </div>	

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">組合員氏名</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">組合員証番号</td></tr> </table>	組合員氏名	組合員証番号	所属所名	個人番号記入用紙の有無
組合員氏名				
組合員証番号				
福岡 太郎	〇〇市立〇〇小学校	有・無・後日提出 (子の出生の場合のみ)		
1 1 1 1 1 1 1				

被扶養者氏名		届出日現在の年齢	性別	続柄	続柄コード
フリガナ	フクオカ	ハナコ			
	(姓)	(名)	生年月日		
漢字	福岡	花子	昭和 平成 令和	年	月
			歳	日	日

扶養手当受給の有無	有・無・申請中	給与(共済)事務担当者証明	氏名(記名押印又は署名)
-----------	---------	---------------	--------------

●「申請中」は、所属所で扶養手当の認定をしない所属所のみ選択可。その場合、扶養手当申請に添付した書類

被扶養配偶者の基礎年金番号	国民年金第3号届出
---------------	-----------

●被扶養者が、組合員の配偶者の場合記入。裏面を読んで、国民年金第3号被扶養者届出書は添付す

父母、祖父母、孫、兄弟姉妹等で、同居から別居へ変更となった場合、送金の事実が確認できる書類(振込人や振込先の記載がある銀行の送金利用明細書や通帳の写し)も必ず提出してください。

別居から同居の場合は直近の送金の事実が確認できる書類を提出してください。

組合員と同居別居の別	同居・ <b>別居</b> (別居の場合、下記「住所」欄記入)
------------	---------------------------------

住所	郵便番号	市	区	町名・番地	フリガナ
	8 1 2 - 8 5 7 5	福岡	博多	町	ヒガシコウエン7-7
		郡	村		東公園7番7号

事実発生年月日	※認定区分	※認定年月日	※組合員被扶養者証 交付 年月日
平成 令和		年 月 日 令和	年 月 日 令和

取消の事実が生じた日	取消区分	※取消年月日	※組合員被扶養者証 回収 年月日
平成 令和		年 月 日 令和	年 月 日 令和

上記のとおり届け出ます。

公立学校共済組合福岡支部長 殿

令和5年4月1日

組合員氏名 **福岡 太郎**  
(記名押印又は署名)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和5年4月1日

TEL(〇〇〇) - (〇〇〇) - (〇〇〇〇)

職名 **〇〇市立〇〇小学校長**  
氏名 **〇〇 〇〇**

※【個人情報について】 取得した個人情報は、公立学校共済組合の業務及び福岡県職員互助会・福岡県教職員互助会の給付に必要な範囲でのみ使用します。裏面の記入要領を読んで正確に記入してください。 ※は記入しないでください。

変更届の場合、変更・訂正の項目箇所へ記入してください。