

この申告書は、被扶養者の要件を備えるに至った場合はその日から30日以内に、
欠くに至った場合は被扶養者証を添付の上、速やかに提出してください。

被 扶 養 者 申 告 書

記入例2 取消の場合

申請区分(いずれかに○を記入し、書類の発行の可否を選択してください。)

☐	認定	資格確認書(要・不要)
☒	取消	資格喪失証明書(要・ 不要)

※発行の可否に○がない場合は、不要として取り扱います。

資格確認書を発行できる場合

- マイナンバーカード未取得者及び返納者
- マイナ保険証の利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れた者
- マイナンバーカードを紛失した者、更新中の者
- マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が同行して資格確認を補助する必要がある者

第3号被保険者関係届		有・無
(回収)	○ 被扶養者証	枚
	○ 資格確認書	枚
	○ その他()	枚

所属所受付印

受付印を必ず押すこと!

受付印は省略不可

組合員	フリガナ 組合員氏名	ヒロシマ イチロウ 広島 一郎	所属所名	広島県立●●高等学校
	組合員等番号	○ ○ ○ ○ ○ ○	所属所コード	6 6 6 6 ●
	生年月日	昭和 平成 ○ 年 7 月 3 日		

認定(取消)を受けようとする者	フリガナ氏名	ヒロシマ キミコ 広島 公子	生年月日	昭和 平成 ▲ 年 8 月 1 日 令和	続柄	二女
	職業	会社員	性別	男・ (女)		
	年間収入見込額	1,950,000 円	※ 20歳以上60歳未満の配偶者の場合、基礎年金番号を記入。 認定の場合及び保険証の取得以外の理由で取消の場合、 国民年金第3号被保険者関係届の提出が必要です。			
	基礎年金番号※		〒 5 6 7 - △ △ △ △ × × 県 × × 市 × × 区 × × 四丁目 3 - 2			
	住所	現住所	組合員との同別居(いずれかに○) ☐ 同居 ☒ 別居	別居の場合は現住所を記す		
		住民票の有無(いずれかに○) ☐ 有 ☒ 無	住民票あり	住民票ありの場合、住民票の住所を記入 ※現住所と同じ場合は省略可		
		住民票の住所	住民票なし	〒 -		
	(※認定申請時のみ) 住民票がない場合、次の国内居住要件の例外該当事由を選択		1. 留学 2. 外国に赴任する組合員に同行 3. 就労以外の目的で一時的に海外に渡航 4. 組合員が海外赴任中に身分関係が発生 5. その他 () 例外該当事由を満たす期間 年 月 日 ~ 年 月 日			
	被扶養者の要件を備え又は欠くに至った理由及びその年月日		就職して社会保険に加入したため 就職の場合、就職した日になります			
	扶養手当	支給の有無	有・申請中・無	⇒ 扶養手当「有」の場合、担当者確認欄の押印は必須 (この場合、本欄内の記載を訂正する際も訂正印が必須)		
有の場合、記入・押印		届出事実発生年月日	令和 年 月 日	給与事務 担当者の 確認	職名 氏名	
		認定年月日	令和 年 月 日			
		支給開始月	令和 年 月分から支給			

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合広島支部長 様

令和 ● 年 4 月 5 日 申告者

住所

1 2 3 - × × × × ×

〇〇市〇〇区〇〇二丁目3-8 〇〇マンション 201

氏名 広島 一郎

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ● 年 4 月 10 日 所属所名 広島県立●●高等学校

所属所長 職・氏名 校長 宮島 豊

※ 所属所記入欄(該当項目にチェック)
個人番号報告書及び送付票の添付状況☐ 本申告書に同封
☐ 後日送付☐ 本申告書と同日に別便で送付
☒ 提出不要(取消の場合等)☐ その他 ()

- この申告書の裏面に記載している必要書類を添付の上、提出してください。
- 扶養手当の欄は、認定申告するときのみ所管の給与事務担当者が記入してください。
- 共済組合記入欄は記入しないでください。

※ 共済組合記入欄

決 裁	係 員	担 当 者	備 考
判定	認定 ・ 取消 ・ 非該当 ・ 不認定	年月日	令和 年 月 日

共済組合受付印