

記入例 1 認定の場合

年	月	日
第3号被保険者関係届	有・無	
資格確認書	枚	
その他	枚	

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資格確認書等を添付の上、速やかに提出してください。

被扶養者申告書

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。)

<input checked="" type="radio"/>	認定	資格確認書 (要・不要)
<input type="radio"/>	取消	資格喪失証明書 (要・不要)

※資格確認書の発行は、右の事由のいずれかに該当する場合に限る。

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

※発行の可否に○がない場合は、不要として取り扱います。

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	広島県立〇〇高等学校
	組合員等番号	〇〇〇〇〇〇	所属所コード	6666〇
			生年月日	昭和 平成 〇 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 クミコ 広島 組子	生年月日	昭和 平成 〇 年 5 月 20 日 令和	続柄	妻	
	職業	なし			性別	男・女	
	年間収入見込額	0 円			※ 20歳以上60歳未満の配偶者の場合、基礎年金番号 認定の場合及び就職(健康保険に加入)以外の理 由の場合、国民年金第3号被保険		
	基礎年金番号※	00000-00000000			続柄は子の場合 長男、二男、長女等 詳しく記入してください		
	住 所	現住所	組合員との 同別居 (いずれかに○) <input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	別居の場合は現住所を記入			
		住民票の 住 所	住民票の 有 無 (いずれかに○) <input checked="" type="radio"/> 住民票あり <input type="radio"/> 住民票なし	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			
		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	離職したため 令和 △ 年 4 月 1 日 退職の場合、退職日の翌日になります				
	扶 養 手 当	支給の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 申請中 <input type="radio"/> 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		
		有の場合、 記入・押印	届出事実発生年月日	令和 〇 年 4 月 1 日	給与事務 担当者の 確 認	職名	主事
			認定年月日	令和 〇 年 4 月 15 日	氏名	共済 太郎	共済
		支給開始月	令和 〇 年 4 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 住所 〇〇市〇〇区〇〇二丁目3-8 〇〇マンション 201

令和 △ 年 4 月 5 日 申告者 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 広島県立〇〇高等学校

所属所長 職・氏名 校長 公立 薫

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

1 この 扶養手当欄が、
 2 扶養 ○「有」で給与事務担当者の確認欄に記入・押印済の場合
 3 共済 扶養手当を受給している場合に記載されている書類を添付
 ※ 共済 ○「申請中」又は「無」の場合
 扶養手当を受給していない場合に記載されている書類を添付
 ※添付書類については、被扶養者申告書の様式の裏面(様式 § 7-002)を確認してください。

判定 認定・取消・非該当・不認定 年月日 令和 年 月 日