

組合員(被扶養者)住所変更申告書

A 組合員番号(右づめで記入)	B 組合員氏名 カナ 漢字	C 押印必須 印	D 性別 男 女	E 生年月日 年号(漢字) 年 月 日	F 共済使用欄 種別
-----------------	---------------------------------	-------------	----------------	------------------------	---------------

組合員本人の住所は変更されますか？

被扶養者が日本国内に居住していないが生活の基礎が日本国内にある場合、様式①-12と確認書類の添付が必要です。

※住民票に登録されている
住所を記入してください

別紙4-3

被扶養配偶者(60歳未満)の住所が変更となった場合は必要に応じて「国民年金第3号被保険者住所変更届(①-27)」を併せて提出してください。
詳細は手びき第1章第8節をご確認ください。

①
□ はい

- 被扶養者はいない
- 同居している被扶養者が組合員と同行する
- 別居している被扶養者は、組合員と別居のまま特に住所変更しない

※該当箇所
にチェック

(チェック誤りがある
と、誤った住所が登
録されます。よく読
んで、正しくチェック
を入れてください。)

①組合員住所を記載して終了です

①

組合員

F	—	G
〒	都道府県名 から記入	都道 府県

組合員住所 ※住民票上の住所

②
被扶養者

新たに別居になる

「新たに別居になる」場合で、組合員が住
所変更し、被扶養者は住所変更しない(組
合員の単身赴任等)場合は住所の記載は
不要です(氏名～生年月日は必須)

別居先の変更

新たに同居になる
※住所記載不要
(氏名～生年月日は必須)

被扶養者氏名

カナ I
漢字

性別

J 男
女

続柄

(長男など) K

生年月日

年号(漢字) 年 月 日

続柄

N

被扶養者別居先住所※住民票上の住所

新たに別居となる被扶養者が特別認定者の場合は、別居する被扶養者には組合員からの送金等による生計維持の証明が必要になります。
送金等の証明書類の提出については次回の資格確認調査にておこないますので遗漏のないようご留意ください。

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 月 日

公立学校共済組合北海道支部長様 所属所名
長の職氏名

※任意継続組合員は証明不要です。連絡先電話番号のみ記載してください。

所属所コード

支部受付印

職印

電話番号 ()

—
(R6.12.2)