

# 被扶養者申告書

1. 認定申告書
2. 記載事項変更届書
3. 取消申告書
4. 再交付申請書



所属所受付印		※申請年月日				共済組合受付印	
組合員種別		組合員氏名 組合員証番号(右詰め)		配偶者の基礎年金番号		自宅住所 (〒 - )	
任意継続						自宅電話番号	
03							

被扶養者氏名			性別	生年月日			続柄コード		【参考】主な続柄コード表					
フリガナ			1 男 / 2 女	年号	年	月	日		夫	01	長男	11	配偶者の子	10
漢字	(姓)	(名)	同居 / 別居の別		兄	51	長女	21	配偶者の父	33				
			1 同居 / 2 別居	別居の場合は下記に住所記入		弟	52	二女	22	配偶者の母	43			
					姉	61	三女	23	祖父	53				
					妹	62	四女	24	祖母	63				

【組合員と同居のときは不要】		被扶養者居住地住所 (漢字で県名から記入)							
郵便番号									

※認定区分	※認定取得年月日			※取消区分	※取消年月日			※記載事項変更年月日			※被扶養者証回収・滅失年月日			国年 第3号	※事実発生年月日		
	年号	年	月	日		年号	年	月	日	年号	年	月	日	年号	年	月	日

申告の理由及び事実発生年月日 (くわしく記入すること。)

上記のとおり申告します。 公立学校共済組合茨城支部長 殿 令和 年 月 日 組合員氏名 (署名)	上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職名 所属所長 氏名 職印
--	---

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。

整理簿チェックNo.	入力チェック

**被扶養者申告書（裏）**

この申告書は、次の場合に作成する。

- 1 新しく被扶養者の認定申告をするとき。
- 2 組合員被扶養者証等に記載されている被扶養者に関する事項の変更又は訂正をするとき。
- 3 被扶養者の取消申告をするとき。
- 4 組合員被扶養者証等の再交付を申請するとき。

《記入要領》

■認定申告

- 組合員種別 ~~(カラム番号9～10)~~ 組合員本人の種別を記入する。任意継続「03」
- 組合員証番号 ~~(カラム番号2～7)~~ 職員番号を記入する。
- 配偶者の基礎年金番号 ~~(カラム番号11～20)~~ 配偶者の認定のときは基礎年金番号を必ず記入してください。
- 被扶養者氏名 ~~(カラム番号28～63)~~ 漢字欄は漢字で、フリガナ欄はカタカナでふりがなを姓名の枠内に、正確に記入してください。
- 続柄コード ~~(カラム番号72～73)~~ 続柄コード表から該当するコードを続柄コード欄に記入してください。
- 認定区分 ~~(カラム番号83～84)~~ 認定区分コード表から該当するコードを認定区分欄に記入してください。
- 年号 ~~(カラム番号65)~~ 昭和「3」 平成「4」 令和「5」

[ 続柄コード表 ]

区分	続柄	コード	区分	続柄	コード	区分	続柄	コード
配偶者	夫	01	子	九女以上	29	兄弟姉妹等	配偶者の孫	67
	妻	02					曾祖父	71
配偶者の子	配偶者の子	10	父母	父	31		伯父・叔父	72
	長男	11		養父	32		甥	73
	二男	12		配偶者の父	33		配偶者の曾祖父	74
	三男	13		母	41		配偶者の伯父・叔父	75
	四男	14		養母	42		配偶者の甥	76
	五男	15		配偶者の母	43		曾孫	77
子	六男	16	兄弟姉妹等	兄	51		曾祖母	81
	七男	17		弟	52		伯母・叔母	82
	八男	18		祖父	53		姪	83
	九男以上	19		配偶者の兄	54		配偶者の曾祖母	84
	養子・養女	20		配偶者の弟	55		配偶者の伯母・叔母	85
	長女	21		配偶者の祖父	56		配偶者の姪	86
	二女	22		孫	57		配偶者の曾孫	87
	三女	23		姉	61		子の配偶者	90
	四女	24		妹	62		孫の配偶者	91
	五女	25		祖母	63		兄弟姉妹の配偶者	92
	六女	26		配偶者の姉	64		甥姪の配偶者	93
	七女	27		配偶者の妹	65		その他	99
八女	28	配偶者の祖母	66					

[認定区分コード表]

認定区分	コード
新採	01
転入	02
退職による2号喪失	03
収入減少	04
婚姻	05
共同扶養	06
仕送り	07
扶養替え	08
その他	09
出生	10

[取消区分コード表]

取消区分	コード
他制度	01
転出	02
死亡	03
収入超過	04
超過見込	05
送金なし	06
共同扶養	07
後期高齢者	11
後期高齢者組合員	12

- 被扶養者 居住地住所 ~~(カラム番号121～170)~~ 組合員と別居のときは必ず記入してください。被扶養者居住地住所は漢字で県名から楷書で記入し、郵便番号を必ず記入してください。

■記載事項変更又は訂正

組合員氏名、組合員証番号及び該当被扶養者名を記入の上、変更又は訂正の項目箇所を記入する。氏名の場合、漢字は楷書で正確に記入してください。

■取消申告

組合員氏名、組合員証番号及び該当被扶養者名、続柄等を記入し、取消区分コード表から該当するコードを取消区分欄に記入してください。

併せて、組合員被扶養者証を添付してください。

- 取消区分 ~~(カラム番号92～93)~~

取消区分コード表から該当するコードを取消区分欄に記入してください。