

記入例：取消①

被扶養者申告書

- 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

受付

令和 〇. 4. 6 和

〇〇〇小学校

他の健康保険制度に加入した(する)場合
(就職・離婚・他制度の配偶者に扶養替え等)

※申請年月日

年号	年	月	日
----	---	---	---

共济組合受付印

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 (変更があったときのみ記入)	所属所在地
01 一般	共济 太郎		(〒 123 - 4567) 水戸市笠原町123-4
02 船員	1 2 3 4 5 6		所属所 コード 所属所名・コード (Tel. 123 (456) 7890) 〇〇〇小学校 789123

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	キョウサイ マツコ	1 男 / 2 女	年号 年 月 日	2 1	夫 01 長男 11 配偶者の子 10 妻 02 二男 12 養子・養女 20 父 31 三男 13 養父 32 母 41 四男 14 養母 42 兄 51 長女 21 配偶者の父 33 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
漢字	(姓) 共济 (名) 松子	同居 / 別居の別		1 同居 / 2 別居	別居の場合は下記に住所記入

[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

01 他制度

取消区分

01 他制度	就職・離婚・他制度扶養替え	取消区分	0 1
03 死亡	被扶養者が死亡した場合		
04 収入超過	日額・月額3ヶ月・年額超過		
05 超過見込	給与見込・年金受給開始等		
06 送金なし	別居者への仕送りなし		
07 共同扶養	組合員同士の扶養替え		
11 後期高齢	障害による後期高齢加入		

(例) 就職に伴い健康保険加入 : 令和〇年4月1日から就職先の〇〇健康保険組合に加入したため
 (例) パート先で健康保険加入 : 令和〇年4月1日からパート先の〇〇健康保険協会に加入したため
 (例) 離婚に伴う取消 : 令和〇年4月1日付で離婚し、国民健康保険に加入するため、離婚日の翌日付で
 (例) 民間の配偶者に扶養替え : 令和〇年4月1日付で配偶者の加入する健康保険の被扶養者となったため
 (例) 自営業の配偶者に扶養替え : 夫婦の収入を比較した結果、配偶者が主たる扶養者となったため、所属受付日付で

申告の理由及び事実発生日付(くわしく記入すること。)

長女 松子について、【令和〇年4月1日から就職先の〇〇健康保険組合に加入したため】被扶養者の認定を取消し、同時に組合員被扶養者証を返還します。

上記のとおり申告します。

公立学校共济組合茨城支部長 殿

令和 〇 年 4 月 6 日

組合員氏名 共济 太郎 (署名)

上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 〇 年 4 月 7 日

職名 水戸市立〇〇〇小学校長
所属所長 氏名 笠原 五郎

職印