

記入例：取消⑤

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 O. 12.20 和

〇〇〇小学校

その他
(死亡・送金なし・障害による後期高齢該当)

※申請年月日

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

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	1 男	年号 年 月 日	3 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) 共済	(名) 玄蔵	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] 被扶養者居住地住所 (漢字で県名から記入)

郵便

- 03 死亡
- 06 送金なし
- 11 後期高齢

(例) 死亡 : 令和〇年12月15日に死亡したため、死亡日の翌日付で

(例) 送金なし : 令和〇年12月10日から別居となり、今後仕送りする予定がないため

(例) 後期高齢 : 障害認定を受け、令和〇年12月16日から後期高齢者医療制度に加入することになったため

[参考] 取消区分コード表	01 他制度	就職・離職・他制度扶養特	取消区分 0 6
	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	

申告の理由及び事実発生日 (詳しく記入すること。)

父 玄蔵について、【令和〇年12月10日から別居となり、今後仕送りする予定がないため】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。

公立学校共済組合茨城支部長 殿

令和〇年12月20日

組合員氏名 共済 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12月21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

※は記入しないでください。

●所属所受付印欄は必ず押印してください。

整理簿チェックNo.	入力チェック
------------	--------