

# 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	記入例：記載事項変更① 同居から「別居」に変更		※申請年月日 年号 年 月 日		共済組合受付印
受付 令〇.4.5和 〇〇〇小学校	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	筑波 さくら			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	4 5 6 7 8 9			

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	ツクバ	リクト	1 男	2 女	年号 年 月 日	1	1	夫	01	長男	11	配偶者の子	10
漢字	(姓) 筑波	(名) 陸斗	同居 / 別居の別		1 同居	2 別居	父	02	二男	12	養子・養女	20	
			別居の場合は下記に住所記入				母	03	三男	13	養父	32	
							兄	41	四男	14	養母	42	
							弟	51	長女	21	配偶者の父	33	
							姉	52	二女	22	配偶者の母	43	
							妹	61	三女	23	祖父	53	
								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	東京都千代田区神田駿河台2-9-5
1 0 1 - 0 0 6 2	

留学等で海外の住所となる場合は、  
下記のように記入してください。  
  
郵便番号 「999-9999」  
住所 「国名のみ記入(例:アメリカ)」

[参考] 取消区分コード表	01 他制度 就職・離婚・他制度扶養替え等	取消区分	※取消年月日	※記載事項変更年月日	※初
	03 死亡 被扶養者が死亡した場合		年号 年 月 日	年号 年 月 日	年
	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年月日(くわしく記入すること。)

長男 陸斗が大学入学のため、令和〇年4月1日より組合員と別居し、通学している。

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4月5日 組合員氏名 筑波 さくら (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5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
---	---	----