

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																								
		11 短期	4 5 6 7 8 9																							
12 船員短期																										
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 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) 筑波				(名) 陸斗				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										東京都千代田区神田駿河台2-9-5																
1 0 1 - 0 0 6 2																										
[参考] 取消区分 コード表		01 他制度	就職・離職・他制度扶養替え等				取消区分		※取消年月日 年号 年 月 日				※記載事項変更年月日 年号 年 月 日				号				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)」					
		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 (くわしく記入すること。)																氏名変更等の場合、マイナ保険証利用未登録者は ☒				資格確認書発行要否(注) ☐ 発行が必要						
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																

※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。

(注) 資格確認書の発行は以下の①～③の該当者に限ります。

①マイナンバーカード未取得者 ②マイナ保険証利用未登録者(利用解除者を含む) ③マイナンバーカード有効期限切れ者

整理簿チェックNo.

入力チェック