

【記入例】 被扶養者の取消の場合（長男）

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

任

所属所受付印		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		自宅住所		※申請年月日		共済組合受付印	
		任意継続		水戸 太郎				茨城県常陸大宮市高部836		年号			
		03		3 3 3 3 3 3						年 月 日			
フリガナ		ミト		タカシ		性別		生年月日		続柄コード		[参考] 主な続柄コード表	
漢字		(姓) 水戸		(名) 孝		1 男 2 女		年号		年 月 日		1 1	
						同居 / 別居		同居 / 別居		兄弟姉妹		01 長男 11 配偶者の子 10 02 二男 12 養子・養女 20 31 三男 13 養父 32 41 四男 14 養母 42 51 長女 21 配偶者の父 33 52 二女 22 配偶者の母 43 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													
※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		※資格確認書回収・滅失年月日		国年 第3号	
		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。）										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)	
令和〇年8月1日から、長男 孝が就職したため被扶養者の認定を取消します。												☐ 発行が必要	
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 8 月 7 日 組合員氏名 水戸 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 年 月 日 職名 所属所長 氏名							

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。

(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