

支部受付欄		所属所受付日付欄	

被扶養者(認定・取消)申告書

組 合 員 等 記 号 番 号	公立石川		組 合 員 氏 名					所 属 所 名 所 属 所 コード						
フリガナ 被扶養者氏名	続 柄	生年月日	職 業	年間所得 推計額	住民票登録住所	扶養手当 受給の 有無	給与事務 担当者の 証明印	被扶養者の要件を備え 又は欠くに至った年月日 及びその理由	判 定 日	認定の方は必須(※)		取消の方		
											資格確認書の 交付可否	理由	資格喪失証明書 の交付可否	
		S・H・R										必要・不要		必要・不要
		年 月 日										必要・不要		必要・不要
		S・H・R										必要・不要		必要・不要
年 月 日										必要・不要		必要・不要		
S・H・R										必要・不要		必要・不要		
年 月 日										必要・不要		必要・不要		
S・H・R										必要・不要		必要・不要		
年 月 日										必要・不要		必要・不要		

※資格確認書の交付が必要な場合(以下に該当する場合)は必要に○を付け、理由欄に該当番号の記入をお願いします。該当しない場合は不要に○を付けてください。

1.マイナンバーカードを取得していない、または返納済みのため

2.マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行っていないため

3.マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除済み又は解除申請中のため

4.マイナンバーカードを紛失し再交付手続き中のため

5.認定申請日から概ね2週間以内に医療機関を受診する予定があるため
(5に該当する方は、事前に共済組合までご連絡をお願いします。)

6.マイナンバーカードの電子証明書が有効期限切れのため

7.マイナンバーカードの更新手続き中のため

8.その他(マイナ保険証を利用できない特段の事情を記入)

上 記 の と お り 申 告 し ま す 。 公立学校共済組合石川支部長 様 令和 年 月 日		申告者 (自署の場合は押印不要)	住 所 氏 名 印
上 記 の 記 載 事 項 は 事 実 と 相 違 い も の と 認 め ま す 。 令和 年 月 日		職 名 所属所長	氏 名 印

- 資格確認書の交付可否欄については、必ず記入をお願いします。記入が無い場合は交付いたしません。
- 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてから提出してください。
- 年間所得推計額は、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労収入、資産収入、事業収入、その他の収入の推計額を記入してください。
- 国内居住要件の確認のため住民票の添付が必要となりましたが、個人番号により共済組合がJ-LISから住所情報を取得しますので住民票の添付を省略することができます。
ただし、取得に1～数週間を要するため、認定をお急ぎの場合は住民票を添付ください。
- 添付書類は裏面を参照のうえ提出ください。

被扶養者認定・取消の事由に応じて下記の書類を添付のうえ申告してください。
ただし、下記書類のほかに、必要に応じてその他の書類を提出していただくこともあります。

■ 被扶養者認定申告書に係る添付書類

区 分 提出書類	主 な 認 定 等					
	中 出 学 生 ま で の 方	高 校 ・ 大 学 ・ 短 期 大 学 生	専 門 学 校 の 学 生 (注2)	通 信 制 の 学 生 等	大 学 院 ・ 夜 間 ・ 予 備 校 及 び	年 間 収 入 が 1 3 0 万 円 未 満 の 方
被 扶 養 者 認 定 申 告 書	●	●	●	●	●	●
個 人 番 号 申 告 書 (注 6)	●	●	●	●	●	●
扶 養 の 申 立 書 (特 別 認 定 の み)	●	●	●	●	●	●
扶 養 義 務 者 で あ る べ き 続 柄 全 員 が 登 録 さ れ て い る 戸 籍 謄 本	●	●	●	●	●	●
住 民 票 (注 5)	●	●	●	●	●	●
所 得 証 明 書 (注3)		●	●	●	●	●
【子などで夫婦共同扶養の場合】 組 合 員 と 配 偶 者 の 所 得 証 明 証 等 (配偶者が被扶養者又は組合員の場合は不要)	●	●	●	●	●	●
【退職による認定の場合(注1)】 退 職 証 明 書 の 写 (退職日が明記されているもの)		●	●	●	●	●
恩 給 ・ 年 金 (注 4) 振 込 通 知 書 又 は 改 定 通 知 書 の 写 し					○	●
在 学 証 明 書		●	●	●		
【子以外の認定で扶養義務者が二人以上ある場合】 他 の 扶 養 義 務 者 の 所 得 証 明 書 及 び 当 該 被 扶 養 者 を 扶 養 し て い な い 証 明 書 又 は 扶 養 に 関 す る 協 議 書	○	○	○	○	○	○
【別居している父母等】 送 金 申 立 書 又 は 送 金 証 明 書 (銀行送金受取書・通帳の写し)					○	○
【パート・アルバイト等をしている者】 過 去 5 ヶ 月 分 以 上 の 直 近 の 給 料 明 細 書		○	○	○	○	○
【廃業による認定の場合】 廃 業 届 の 写		○	○	○	○	○
【農業・不動産・事業等の所得がある者】 確 定 申 告 書 の 写 し		○	○	○	○	○

●印は、必ず必要な書類です。
○印は、理由により必要となる書類です。
・普通認定(扶養手当の受給対象)の場合は、
証拠書類は写しでも可とする。
・特別認定(扶養手当の受給対象外)の場合
は証拠書類は原本を添付すること。

■ 注1. 雇用保険について

退職が理由の場合は、申告以前の雇用
保険適用の状況により次の書類が必要
となります。(又は及びの表記に注意)

- ① 雇用保険適用外の事務所
勤務先の非適用証明書(様式自由)
公務員の場合は、辞令の写し
- ② 受給資格期間を満たしていない
離職票1、2のコピー又は
雇用保険被保険者資格喪失確認通知書のコピー
- ③ 給付制限期間有り(3か月)
離職票1、2のコピー及び
雇用保険受給資格者証のコピー(交付後)
- ④ 受給期間延長手続き中(病気・出産等)
離職票1、2のコピー及び
受給期間延長通知書のコピー
- ⑤ 雇用保険の権利放棄
離職票1、2の原本又は
離職票(電子申請版)1、2の原本及び
権利放棄の申立書
- ⑥ 支給期間の終了
支給終了証明書又は
雇用保険受給資格者証のコピー

注2. 専修学校・各種学校とは、専門学校、看護学校等をいう。
注3. 普通認定に該当する高校生であっても、収入がある場合は必要とする。
注4. 恩給・年金とは、恩給、共済組合年金、厚生年金、国民年金、障害年金、議員年金、
扶助料、遺族年金、企業年金、生命保険契約に基づく個人年金、貯蓄型個人年金
(財形年金等)、農業共済年金、労災年金等をいう。

(注) 生命保険契約に基づく個人年金、貯蓄型個人年金(財形年金等)につ
いては、支払いを受けた額を収入額としてみます。
個人年金等を受給している場合は、必ず金額の分かるものを提出ください。

注5. 同居が必須要件の者を認定する場合は世帯全員の住民票謄本が必要です。
注6. 個人番号の確認のため、必ず提出すること。
注7. 健康保険加入となる就職取消の場合は、提出が省略できます。
※1. 扶養替えの場合は、以前加入していた健康保険者の「資格喪失証明書」を添付してください。
※2. 扶養認定は、扶養の事実が生じた日から30日以内に届け出れば、事実の生じた日から認定となりますが、
30日をすぎた場合は、届出のあった日からの認定になるため速やかに手続きを行ってください。

■ 被扶養者取消申告に係る添付書類
取消の事実が生じた場合は速やかに届け出ること。

区 分 提出書類	取 消 理 由						
	資 格 の 取 得 に よ る 取 消	健 康 保 険 等 の 被 保 険 者 取 消	収 入 限 度 額 の 超 過 に よ る 取 消	扶 養 替 え に よ る 取 消	被 扶 養 者 死 亡 に よ る 取 消	別 居 に よ る 取 消	そ の 他 の 場 合
被 扶 養 者 取 消 申 告 書	●	●	●	●	●	●	●
組 合 員 被 扶 養 者 証 又 は 資 格 確 認 書	●	●	●	●	●	●	●
資 格 確 認 書 の 写 又 は 事 業 主 の 就 職 証 明 書 (注7)	○						取消理由及びその発生日が確認出来る書類
収入を明らかにする書類 【所得証明書及びアルバイトなどの給与明細書又は、 改定通知書等の写し】		●					
組 合 員 以 外 の 者 が 扶 養 者 と な っ た こ と を 明 ら か に す る 書 類			●				
家 族 埋 葬 料 請 求 書 に 添 付 す る 書 類 の 写 し				●			
住 民 票 の 写 し					●		

記載例
(認定)所属所受付印を必ず
押印すること

所属所受付日付欄

被扶養者(認定・取消)申告書

組合員等 記号番号	公立石川 123456	組合員氏名	石川 花子			所属所名	金沢中学校					
						所属所コード	6720000					
フリガナ 被扶養者氏名	続柄	生年月日	職業	年間所得 推計額	住民票登録住所	扶養手当 受給の有無	給与事務 担当者の 証明印	被扶養者の要件を備え 又は欠くに至った年月日 及びその理由	判定 日	認定の方は必須(※) 資格確認書の 交付可否	理由	取消の方 資格喪失証明書 の交付可否
イシカワ タロウ 石川 太郎	長男	S・H・R 6 年 12 月 1 日	無職	0	石川県金沢市鞍月1丁目1番地	有		R6.12.1出生		必要 ・不要	1	必要・不要
		S・H・R 年 月 日								必要・不要		必要・不要
		S・H・R 年 月 日								必要・不要		必要・不要
		S・H・R 年 月 日								必要・不要		必要・不要

※資格確認書の交付が必要な場合(以下に該当する場合)は必要に○を付け、理由欄に該当番号の記入をお願いします。該当しない場合は不要に○を付けてください。

1. マイナンバーカードを取得していない、または返納済みのため

2. マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行っていないため

3. マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除済み又は解除申請中のため

4. マイナンバーカードを紛失し再交付手続き中のため

5. 認定申請日から概ね2週間以内に医療機関を受診する予定があるため
(5に該当する方は、事前に共済組合までご連絡をお願いします。)

6. マイナンバーカードの電子証明書が有効期限切れのため

7. マイナンバーカードの更新手続き中のため

8. その他(マイナ保険証を利用できない特段の事情を記入)

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合石川支部長様

令和 **6 年 12 月 1 日**

申告者 住所 **石川県金沢市鞍月1丁目1番地**

氏名 **石川 花子**

(自署の場合は押印不要)

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 **6 年 12 月 1 日**

職名 **金沢中学校 校長**

所属所長 氏名 **金沢 学夫**

所属所長の職名・氏名を記入し
押印すること

印

- 資格確認書の交付可否欄については、必ず記入をお願いします。記入が無い場合は交付いたしません。
- 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてから提出してください。
- 年間所得推計額は、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労収入、資産収入、事業収入、その他の収入の推計額を記入してください。
- 国内居住要件の確認のため住民票の添付が必要となりましたが、個人番号により共済組合がJ-LISから住所情報を取得しますので住民票の添付を省略することができます。
ただし、取得に1～数週間を要するため、認定をお急ぎの場合は住民票を添付ください。
- 添付書類は裏面を参照のうえ提出ください。

記載例
(取消)所属所受付印を必ず
押印すること

所属所受付日付欄

被扶養者(認定・取消)申告書

組合員等 記号番号	公立石川 123456	組合員氏名	石川 花子			所属所名 所属所コード	金沢中学校 6720000					
フリガナ 被扶養者氏名	続柄	生年月日	職業	年間所得 推計額	住民票登録住所	扶養手当 受給の有無	給与事務 担当者の 証明印	被扶養者の要件を備え 又は欠くに至った年月日 及びその理由	判定 日	認定の方は必須(※) 資格確認書の 交付可否	理由	取消の方 資格喪失証明書 の交付可否
イシカワ タロウ 石川 太郎	長男	S・H・R 14年12月1日	会社員	300万	石川県金沢市鞍月1丁目1番地			R6.12.1就職		必要・不要		必要・ 不要
		S・H・R 年 月 日								必要・不要		必要・不要
		S・H・R 年 月 日								必要・不要		必要・不要
		S・H・R 年 月 日								必要・不要		必要・不要

扶養取消の場合は記入・押印不要

※資格確認書の交付が必要な場合(以下に該当する場合)は必要に○を付け、理由欄に該当番号の記入をお願いします。該当しない場合は不要に○を付けてください。

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1. マイナンバーカードを取得していない、または返納済みのため | 6. マイナンバーカードの電子証明書が有効期限切れのため |
| 2. マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行っていないため | 7. マイナンバーカードの更新手続き中のため |
| 3. マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除済み又は解除申請中のため | 8. その他(マイナ保険証を利用できない特段の事情を記入) |
| 4. マイナンバーカードを紛失し再交付手続き中のため | |
| 5. 認定申請日から概ね2週間以内に医療機関を受診する予定があるため
(5に該当する方は、事前に共済組合までご連絡をお願いします。) | |

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合石川支部長様

令和 6年12月1日

申告者

住所 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

氏名 石川 花子

(自署の場合は押印不要)

所属所長の職名・氏名を記入し
押印すること

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6年12月1日

職名 金沢中学校 校長

所属所長

氏名 金沢 学夫

印

- 資格確認書の交付可否欄については、必ず記入をお願いします。記入が無い場合は交付いたしません。
- 扶養手当の支給を受けている者について認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてから提出してください。
- 年間所得推計額は、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労収入、資産収入、事業収入、その他の収入の推計額を記入してください。
- 国内居住要件の確認のため住民票の添付が必要となりましたが、個人番号により共済組合がJ-LISから住所情報を取得しますので住民票の添付を省略することができます。
ただし、取得に1～数週間を要するため、認定をお急ぎの場合は住民票を添付ください。
- 添付書類は裏面を参照のうえ提出ください。