

記入例

所属所	999999	〇〇〇〇学校
	連絡先電話番号	099-123-4569
	兼務の場合は本務校の電話番号	099-123-0000

被扶養者調査

本務校
〇〇小学校

所属所長、事務担当者が押印する
※ 複数枚ある場合はすべてに押印

照 合 確 認 印	所属所長 	共済事務担当者 
-----------------------	---	--

参考 ・普通認定
給与条例上の扶養親族として認定されている場合
・特別認定
普通認定以外の場合
(注)フルタイム勤務再任用者及び非常勤職員の被扶養者はすべて特別認定

(年齢基準日:令和7年3月31日)

被扶養者は、必ずどちらかに○を記入する(記入漏れに注意)

記入例①

記入例②

記入例③

記入例④

住所変更
記入例

記入例⑤

組合員表示	組合員証番号	組合員・被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	年齢	資格取得日 又は認定日	※ 検 認 て ん 末 欄		
								被扶養者	認定区分	備 考
								普通	特別	
*	111111	△△△-□□□□	男	昭和46年4月18日	本人		平成18年10月01日			令和6年7月1日△△学校へ異動 (在籍していない組合員が記載されている場合)
	111111	△△△-□□□□	女	昭和46年11月14日	妻	52	平成18年10月01日	○		
*	222222	△△△ ××××	女	昭和39年04月04日	本人	—	昭和60年04月01日	—	—	異動手続済又は手続中 (在籍している組合員が記載されていない場合)
	再任用 333333	△△ ○○○○ △△ ○○○○	男	昭和34年01月20日	本人	—	昭和58年04月01日	—	—	
*	333333	△△ ○○○ △△ ○○○	女	昭和38年07月23日	妻	60	昭和62年12月12日		○	令和6年8月6日就職 取消申告書提出(予定) (収入状況申立書等については被扶養者調査と併せて提出すること)
	333333	△△ ×××	女	平成01年07月30日	長女	34	平成01年07月30日		○	
*	444444	△△△ ▽▽▽ △△△ ▽▽▽	男	昭和40年04月25日	本人	—	平成18年10月01日	—	—	令和6年7月12日取消 (取消し手続き処理した者が記載されている場合)
	444444	△△△ ▽▽▽ △△△ ▽▽▽	女	昭和40年05月20日	妻	58	平成18年10月01日	○		
*	444444	△△△ ◇◇◇ △△△ ◇◇◇	女	平成04年10月02日	長女	31	平成18年10月01日		○	備考欄に記載されている住所に変更等がある場合は、速やかに「組合員等住所変更届(整理番号4)」を提出すること。
	444444	△△△ ◇◇◇◇ △△△ ◇◇◇◇	男	昭和24年03月28日	父	75	平成18年10月01日		○	
*	555555	□□□ ▽▽▽ □□□ ▽▽▽	男	昭和45年03月06日	本人	—	平成18年10月01日	—	—	心身に著しい障害があるため
	555555	□□□ ▽▽▽▽ □□□ ▽▽▽▽	男	平成02年12月22日	長男	33	平成18年10月01日	○		