

所属所受付印	共済組合受付印
	

被扶養者特別認定申請書

必ず所属所で受付を行ってください。

所属コード	所属所名	組合員氏名	組合員等記号番号
4 5 2 0 0 0	共済小学校	公立 花子	公立三重 9 8 7 6 5 4 3 2
性 別	年齢	職業および 年間収入推計額	被扶養者の要件を備えるに 至った理由及び年月日
男=「1」、女=「2」	平成=「4」	無職	
裏面のコード表で確認し、記入してください。	姓 名	職業および 年間収入推計額	被扶養者の要件を備えるに 至った理由及び年月日
	長男 (11)	約 0 万円	令和 年 月 日
同居・別居 の区分	郵便番号	居所（実際に居住している住所。組合員と同居の場合は省略可）	令和8年4月から令和9年3月までの収入見込み額を記載してください。
1.同居 2.別居		区 大 手 前	
国内居住	郵便番号	住所（居所と同じ場合は省略可）	
1.国内居住 2.海外居住		（都道府県名から記載。アパート名等及び部屋番号も記載してください。）	
資格確認書 発行要否	発行が必要 <input type="checkbox"/>	以下に該当する方で資格確認書の発行が必要な方は、「発行が必要」にチェックを入れてください。 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録を解除した者、利用登録解除者 ・マイナンバーの電子証明の有効期限切れの者	
被扶養配偶者の基礎年金番号	申請区分	共済組合使用欄	
	新規認定	3 年 年 月 日	
	認定区分変更		

認定区分変更：給与の扶養手当が付かなくなったが、共済組合の被扶養者の基準は満たしているため引き続き被扶養者とする申請。

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合三重支部長 様 申告者 住所 三重県〇市〇〇町〇〇〇番地

令和 8 年 4 月 〇 日 (組合員) 氏 名 公立 花子

TEL 059 - 224 - XXXX

【添付書類】

- 「扶養の申立書」及びその裏面を参照いただき必要書類をご提出ください。
- 日本国内に住民票が無い場合は裏面「4.国内居住要件の例外に係る添付書類」に記載の書類もご提出ください。

審査	入力	発行	送付
----	----	----	----