



被扶養者認定取消申告書

所屬所受付印

氏名				生年月日		所属機関名				
組合員等 記号番号		公立宮崎 第 号		昭・平・令 年 月 日		所属所コード				
認定（取消）を 受けようとする者の氏名 フリガナ	性別 続柄 （長男・長女等で記入）	生 年 月 日	職 業	年 間 所 得 推計額	同居 別居 の別	住 所 （住民票上） 国内居住要件の例外に該当する場合 □	扶養手 当受給 の有無	給 与 事 務 担 当 者 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 及び理由
	フリガナ				同・別	該当 □				
個人番号										
フリガナ					同・別	該当 □				
個人番号										
フリガナ					同・別	該当 □				
個人番号										
フリガナ					同・別	該当 □				
個人番号										
フリガナ					同・別	該当 □				
個人番号										
配偶者の基礎年金番号				—						
資格確認書の発行が必要な場合は「□発行が必要」欄及び下記の該当項目にチェックを入れてください。						資格確認書 発行要否	□ 発行が必要			
☐ マイナンバーカードを取得していない、マイナンバーカードを返納した ☐ 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、利用登録解除を申請した、利用登録を解除した ☐ マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れた ☐ マイナンバーカードを紛失した、更新中 ☐ マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が同行して資格確認を補助する必要がある										
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合宮崎支部長 殿 令和 年 月 日 氏 名					上記の記載事項は、事実と相違ないものとして認め提出します。 令和 年 月 日 所 属 所 名 所属所長職氏名 電 話 番 号					

※裏面の説明を必ずお読みください。

- 1 続柄は長男・長女等で記入してください。
- 2 年間所得推計額欄は、その者の恒久的な収入として見込まれる勤労所得、資産所得、事業所得その他の所得の推計額を記入してください。
- 3 扶養事実の発生（消滅）の理由は、「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」欄に具体的に詳しく書いてください。
- 4 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。
- 5 ※印欄は記入しないでください。
- 6 被扶養者の個人番号の本人確認（番号及び身元確認）は、組合員において確実に行うこと。（個人番号カードの写し等の添付は必要ありません。）

（個人番号の利用目的について）

当組合は「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」別表第1の24の項に規定する「厚生年金保険法による年金である保険給付若しくは一時金の支給又は保険料その他徴収金の徴収に関する事務であって主務省令で定めるもの」及び39の項に規定する「地方公務員等共済組合法（昭和三十七年法律第百五十二号）による短期給付若しくは年金である給付の支給若しくは福祉事業の実施又は地方公務員等共済組合法の長期給付等に関する施行法（昭和三十七年法律第百五十三号）による年金である給付の支給に関する事務であって主務省令で定めたもの」のために個人番号を利用します。
