

被扶養者認定申告書

所属所名		組合員氏名		生年月日		支部受付印		所属所受付印		
所属所コード		組合員番号		性別	年齢					
				年 月 日						
				男・女	歳					
認定希望者										
氏名						続柄		生年月日		
カナ	・						元号	年	月	日
(氏)	(名)									
漢字	・					性別		年齢		
						□ 男 ・ □ 女		歳		
マイナンバー (12桁)								別紙で報告		
扶養手当	手当〔有〕の場合 給与事務担当者名	認定後の 収入年額	収入の種別	世帯	配偶者の認定のとき 配偶者の基礎年金番号（4桁－6桁）					
□ 有 □ 無		万円	□ 給与 □ 年金 □ 事業 □ その他	□ 同居 □ 別居	－					
現住所（組合員と同居の場合は記入不要）								資格確認書発行要否		
〒 ー 都・道 市・区 府・県 郡								□ 発行が必要		
								※マイナ保険証の利用登録がない方で、資格確認書を必要とする方はチェックしてください。		
住民票住所	□ 現住所が住民票住所と同じ (異なる場合は右欄に記入)		〒 ー							
事実発生日						申告日現在加入している健康保険				
年 月 日			共済使用欄			□ 無保険 □ 国保 □ その他（ ）				
認定事由			★認定事由が〔退職〕の場合、下欄を記入							
□ 転入 □ 収入減 □ 資格取得時認定 □ 退職 □ 出生 □ その他 □ 扶養替 □ 結婚 □ 雇用保険受給終了			雇用保険に加入 □ していた □ していない		失業手当の受給 □ する □ しない □ できない		受給しないとき □ 離職票を預ける □ 延長申請する □ その他特記事項へ		〔特記事項〕	
添付書類は裏面参照										
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合奈良支部長 殿										
組合員氏名										
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。										
年 月 日										
所属所名										
所属所長・職・氏名										
(電話番号)										

資格確認書の発行が必要な場合(※)は「☐ 発行が必要」にチェックを入れてください。

※以下に該当する場合があります。

- ・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マイナ保険証の利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

主な添付書類（内容により、この他にも書類を求めることがあります）

普通認定（扶養手当有）のとき
☐ 扶養手当の認定に提出したすべての書類の写し（※「①住民票又は戸籍謄本・②所得証明書」が含まれているか確認） ※ ①・②がない場合は別途取得してください。 ☐ 認定事由を証明する添付書類（下欄に該当する書類）
特別認定（扶養手当無）のとき
☐ 戸籍謄本 ☐ 所得証明書又は非課税証明書 ☐ 認定事由を証明する添付書類（下欄に該当する書類）

認定事由を証明する添付書類

（１）事実発生日が確認できる書類

事由	状況	必要書類
資格取得時認定	組合員の資格取得前から健康保険の被扶養者	資格喪失証明書（※前の組合員証等又は資格確認書の写し、マイナポータルにおける「医療保険の資格情報」をプリントアウトしたもの（保存日時が申告日から１か月以内）） ※他支部・他共済からの転入の場合、収入関係書類の提出不要ですが、所属所の確認は受けてください
退職	雇用保険加入	雇用保険被保険者離職票(1、2)の写し又は退職を証明する書類又は資格喪失証明書
	雇用保険未加入	退職を証明する書類又は資格喪失証明書及び直近の給与明細書の写し
雇用保険受給終了		雇用保険受給資格者証(1、3面)の写し
収入減	雇用契約変更	雇用形態及び給与支払見込証明書等（※過去6か月分の給与明細書の写しでも可ですが、雇用形態及び給与支払見込証明書は必ず取得してください）
	雇用形態不確定	
	事業等	直近の確定申告書等一式の写し 廃業のときはそれを証明する書類
	年金	減額されたことを確認できる書類 個人年金等の終了を確認できる書類
	株等の譲渡、配当	確定申告書及び明細書、付表等 確定申告不要の場合は年間取引報告書、配当は振込明細書
結婚	無職(婚姻前は家族の被扶養者)	資格喪失証明書
	入籍前１年以内に退職歴有	雇用保険の受給等を確認できる書類
扶養替え		資格喪失証明書（※共に公立学校共済組合員のときは不要）
	配偶者死亡による扶養替え	資格喪失証明書及び遺族年金の試算書

（２）事実発生日以後収入がある場合の必要書類

収入の種類	必要書類
給与収入	雇用形態及び給与支払見込証明書等
事業所得等	直近の確定申告書等一式の写し
株等の譲渡、配当	確定申告書及び明細書、付表等 確定申告不要の場合は年間取引報告書、配当は振込明細書
公的年金収入	直近の年金改定通知書の写し等（場合により年金試算書）
その他の年金収入	振込日、振込額を確認できる書類の写し

（３）該当する場合の必要書類

状況	必要書類
認定希望者が一般組合員(65歳未満)の配偶者	「国民年金第３号被保険者関係届」※被扶養配偶者が60歳未満の場合
認定希望者に配偶者がいる	配偶者の所得証明書及び（１）事実発生日、（２）収入 を確認できる書類 （例：父母のうち一名のみ認定希望の場合、両名の状況・収入を確認します）
認定希望者が国民健康保険加入中	資格確認書の写し、マイナポータルにおける「医療保険の資格情報」をプリントアウトしたもの（保存日時が申告日から１か月以内）又は国民健康保険証の写し
認定希望者が任意継続保険加入中	資格喪失証明書 ※加入中は認定できません
認定希望者が海外から帰国	住民票を抜いていたとき：住民票 住民票そのままのとき：パスポートの身分事項ページ及び帰国スタンプのページ
認定希望者の扶養義務者が他にいる	扶養に関する証明書、扶養に関する協議書、源泉徴収票の写し、住民票等 （例：父（母）を認定希望の場合、兄弟姉妹で協議した証明等を確認します）
認定希望者を夫婦共同で扶養	組合員及び配偶者の源泉徴収票の写し又は所得証明書 ※普通認定のとき又は共に公立学校共済組合奈良支部組合員のときは不要
認定希望者が同一世帯要件対象者	住民票（世帯全員、続柄記載）（例：義父母等）
認定希望者が配偶者又は子以外	被扶養者認定における確認書、生計維持に関する申立書
認定希望者が組合員と別居	別居被扶養者に係る送金報告書 ※配偶者、就職歴のない子、福祉施設等の入居者以外

被扶養者の収入に係る認定基準 ①年額：130万円未満、②月額：108,334円未満、③日額：3,612円未満 ※60歳以上の者及び障害を支給事由とする公的年金受給者等は①年額：180万円未満、②月額：15万円未満、③日額：5,000円未満

被扶養者認定申告書 記入例

所属所名 所属所コード		組合員氏名 組合員番号		生年月日 性別 年齢	
何々小学校 500000		公立 太郎 000000		S55年 8月 8日 男・女 44歳	
認定希望者					
氏名			続柄		
カナ	コウリツ		キミコ	生年月日	
漢字	公立		公子	元号	年 月 日
				S	55 6 6
				性別	年齢
				男・女	44歳
マイナンバー (12桁)		認定希望者のマイナンバーを必ず記入してください。			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 8 7 6					
扶養手当	手当「有」の場合 給与事務担当者名	認定後の 収入年額	収入の種別	資格確認書発行要否	
☒ 有 ☐ 無	担当者名	0	☐ 給与 ☐ 年金 ☐ 事業 ☐ その他	☒ 発行が必要	
現住所（組合員と同居の場合は記入不要）			資格確認書発行要否		
別居の場合は住所を記入。			☒ 発行が必要		
都・道 府・県			マイナ保険証の利用登録が		
住民票住所			同居・別居に関わらず、現住所が住民票 と異なる場合は、住民票住所を記入		
☒ 現住所が住民票住所と同じ (異なる場合は右欄に記入)			✓(チェック)がない場合は、資格確認書を 発行しませんが、マイ ナ保険証の利用登録 がない方だと判明し たとき、職権交付する 場合があります。		
事実発生日			申告日現在加		
R7年 4月 1日			☒ 無保険 ☐ 国保 ☐ その他 ()		
認定事由			★認定事由が「退職」の場合、下欄を記入		
☐ 転入 ☐ 資格取得時認定 ☐ 出生 ☐ 扶養替 ☐ 結婚 ☐ 雇用保険受給終了			☐ 収入減 ☒ 退職 ☐ その他 ☒ していた ☐ していない		
			☒ する ☐ しない ☐ できない		
			☐ 離職票を預ける ☐ 延長申請する ☐ その他特記事項へ		
認定原因が「退職」の場合は必ず記入 ◆失業手当を受給しない又はできない場合 ⇒理由を「特記事項」欄に記入し、離職票の原本を所属所で保管 ◆病気や出産等で受給期間の延長をされる場合 ⇒「受給期間延長通知書」の写しを所属所で保管			令和 7年 4月 3日 公立 太郎 令和 7年 4月 3日		
所属所名 所属所長・職・氏名 (電話番号 0742-20-0000)					

被扶養者認定申告書の提出時に、認定希望者のマイナンバーが記入できない場合は、空欄でご提出ください。その場合、被扶養者認定申告書の写しをとり、マイナンバーを記入したうえで後日ご提出ください。又は「別紙で報告」欄にチェックしたうえで別紙「マイナンバー記入様式」（裏面参照）を後日ご提出ください。

マイナンバー記入様式

所属所名	組合員氏名	生年月日	
所属所コード	組合員番号	性別	年齢
		年 月 日	
		男 ・ 女	歳



組合員本人又は被扶養者

氏名		続柄	生年月日			
カナ	・		元号	年	月	日
(氏)	(名)					
漢字	・	性別		年齢		
		☐ 男 ・ ☐ 女		歳		
マイナンバー (12桁)						

被扶養者

氏名		続柄	生年月日			
カナ	・		元号	年	月	日
(氏)	(名)					
漢字	・	性別		年齢		
		☐ 男 ・ ☐ 女		歳		
マイナンバー (12桁)						

被扶養者

氏名		続柄	生年月日			
カナ	・		元号	年	月	日
(氏)	(名)					
漢字	・	性別		年齢		
		☐ 男 ・ ☐ 女		歳		
マイナンバー (12桁)						

被扶養者

氏名		続柄	生年月日			
カナ	・		元号	年	月	日
(氏)	(名)					
漢字	・	性別		年齢		
		☐ 男 ・ ☐ 女		歳		
マイナンバー (12桁)						

被扶養者

氏名		続柄	生年月日			
カナ	・		元号	年	月	日
(氏)	(名)					
漢字	・	性別		年齢		
		☐ 男 ・ ☐ 女		歳		
マイナンバー (12桁)						