

# 被扶養者取消申告書

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



取消対象者			
氏名		続柄	世帯
カナ	・		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
(氏)	(名)		歳
漢字	・	給与等支払日 (複数社の給与がある方のみ)	
		①：毎月 日払 (休日時 前日・後日)	
		②：毎月 日払 (休日時 前日・後日)	
事実発生日		取消事由	共済使用欄
年 月 日	<input type="checkbox"/> 就職(健康保険に加入) <input type="checkbox"/> 超過見込 <input type="checkbox"/> 送金なし <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 収入超過 <input type="checkbox"/> 生計維持関係なし <input type="checkbox"/> 扶養替 <input type="checkbox"/> 雇用保険受給 <input type="checkbox"/> その他( )		
添付書類は下記参照			
証を亡失した場合 (亡失した証にチェック)	<input type="checkbox"/> 資格確認書又は組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証		
亡失状況			
チェックで確認	<input type="checkbox"/> 亡失した証が見つかったときは、速やかにその証を返納します。		
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		年 月 日	
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。			
所属所名		年 月 日	
所属所長・職・氏名			
(電話番号 )			

## 添付書類

- 対象者の資格確認書又は組合員被扶養者証
- (希望者のみ)「資格喪失証明書交付申請書」
- 取消事由や取消日が確認できる書類等(下表参照)

事由	必要書類	一般組合員の配偶者(60歳未満)の場合
離婚	離婚日を確認できる書類	「国民年金第3号被保険者関係届」
収入超過(就労収入)	雇用契約書の写し、採用辞令の写し、必要分の給与明細書の写し等	
収入超過(年金収入)	年金証書、年金額改定通知等	
収入超過(株等)	特定口座年間取引報告書の写し等	
雇用保険受給	雇用保険受給資格者証の写し	
超過見込	収入超過の見込を確認できる書類	
扶養替	「資格喪失証明書交付申請書」	
送金なし、生計維持関係なし	取消日までの状況を確認できる書類	
就職(健康保険に加入)	資格確認書の写し(有効期限を経過していないもの)、雇用契約書又は採用辞令の写しのいずれか	

※ 就職(健康保険に加入)による取消の場合、マイナンバーを利用した情報連携により、新しい健康保険の資格情報を確認しますので、添付の省略を可能とします。

# 被扶養者取消申告書 **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
取消対象者		
カナ	氏名	続柄 世帯 年齢
コウリツ (氏)	キミコ (名)	妻 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 44歳
漢字	公立 公子	給与等支払日 (複数社の給与がある方のみ)
		①: 毎月 15日 払 (休日時 前日 後日) ②: 毎月 末日 払 (休日時 前日 後日)
事実発生日	取消事由	共済使用欄
R7年 4月 1日	<input type="checkbox"/> 就職(健康保険に加入) <input type="checkbox"/> 超過見込 <input type="checkbox"/> 送金なし <input type="checkbox"/> 離婚 <input checked="" type="checkbox"/> 収入超過 <input type="checkbox"/> 生計維持関係なし <input type="checkbox"/> 扶養替 <input type="checkbox"/> 雇用保険受給 <input type="checkbox"/> その他( )	
添付書類は下記参照		
証を亡失した場合 (亡失した証にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書又は組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証	
亡失状況	<b>被扶養者証を紛失し返却することができません。</b>	
チェックで確認	<input checked="" type="checkbox"/> 亡失した証が見つかったときは、速やかにその証を返納します。	
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		令和 7年 4月 3日
組合員氏名 <b>公立 太郎</b>		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。		
所属所名 <b>何々小学校</b> 所属所長・職・氏名 <b>校長 奈良 一郎</b> (電話番号 <b>0742-20-0000</b> )		令和 7年 4月 3日

組合員が同日付で複数枚提出する場合は記入。組合員署名、所属所長証明は1枚目のみで可。

3社目の給与がある場合は余白に記入。

一般組合員の被扶養配偶者で、(収入超過)や(離婚)等が原因で取消となり、国民健康保険に加入することとなる場合は、「国民年金第3号被保険者関係届」が必要です。

「資格情報のお知らせ」は証明書類として利用できません。

## 添付書類

- 対象者の資格確認書又は組合員被扶養者証
- (希望者のみ)「資格喪失証明書交付申請書」
- 取消事由や取消日が確認できる書類等(下表参照)

事由	必要書類	一般組合員の配偶者(60歳未満)の場合
離婚	離婚日を確認できる書類	「国民年金第3号被保険者関係届」
収入超過(就労収入)	雇用契約書の写し、採用辞令の写し、必要分の給与明細書の写し等	
収入超過(年金収入)	年金証書、年金額改定通知等	
収入超過(株等)	特定口座年間取引報告書の写し等	
雇用保険受給	雇用保険受給資格者証の写し	
超過見込	収入超過の見込を確認できる書類	
扶養替	「資格喪失証明書交付申請書」	
送金なし、生計維持関係なし	取消日までの状況を確認できる書類	
就職(健康保険に加入)	資格確認書の写し(有効期限を経過していないもの)、雇用契約書又は採用辞令の写しのいずれか	

※ 就職(健康保険に加入)による取消の場合、マイナンバーを利用した情報連携により、新しい健康保険の資格情報を確認しますので、添付の省略を可能とします。