〔用紙No. 扶養1〕

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

＜記入例1：出生による認定の場合＞

組合員証番号	(枝番)	組合員生年月日 元号	年	月	日	所属所名	所属所コード
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0	3	4 2	0 9	1 2	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9

(続柄)
01: 夫　41: 母　11: 長男　21: 長女　51: 兄　61: 姉
02: 妻　43: 義母　12: 二男　22: 二女　52: 弟　62: 妹
31: 父　13: 三男　23: 三女　53: 祖父　63: 祖母
33: 義父　14: 四男　24: 四女　57: 孫　99: その他

(元号)
3: 昭和
4: 平成
5: 令和

(認定理由)
1: 普通(手当有)
2: 特別(手当無)

(取消理由)
1: 他制度
(就職・離婚など)
3: 死亡
4: 収入超過
7: 共同扶養(扶養替)
11: 後期高齢

(回収区分)
1: 回収済
3: 滅失

※太枠内のみ記入してください。

	氏名	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	基礎年金番号	第3号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養配偶者	カナ					男		個人番号	取得	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日		5				5					5					5			
	漢字					女		記入不要	喪失	無	有130万未満 有130万以上	非該当	有	別居	国内居住(有 ・ 無)																			
										給与事務担当者確認欄 氏名		チェック	無																					

扶養手当が「有」の場合、必ず給与事務担当者名を記入し、チェックボックスにチェックを入れてください。

※太枠内のみ記入してください。

	氏名	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養1	カナ コウリツ	アオイ	5	0 6	0 7	0 9	男	2 2	記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	R6 年 7 月 9 日		5				5					5					5			
	漢字 公立	碧					女			無	有130万未満 有130万以上	非該当	有	別居	出生による認定 国内居住(有 ・ 無)																			
										給与事務担当者確認欄 氏名 共済 次郎		チェック ✓	無																					
被扶養2	カナ					男		記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日		5				5					5					5			
	漢字					女				無	有130万未満 有130万以上	非該当	有	別居	国内居住(有 ・ 無)																			
										給与事務担当者確認欄 氏名		チェック	無																					
被扶養3	カナ					男		記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日		5				5					5					5			
	漢字					女				無	有130万未満 有130万以上	非該当	有	別居	国内居住(有 ・ 無)																			
										給与事務担当者確認欄 氏名		チェック	無																					

別居住所	郵便番号	住所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書」[用紙No.扶養1]を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A, B, C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 6 年 7 月 12日

申告者住所 東京都新宿区西新宿○－○－△
氏名 公立 太郎

所属所受理日 令和 6 年 7 月 16日

事由発生日(この場合は7月9日)の翌日から起算して30日以内(8月8日)に所属所に申請が行われなかった場合は、所属所受理日が認定日となりますのでご注意ください。

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6 年 7 月 17日

所属所名 東京都立新宿南口高等学校
所属所長職氏名 校長 都庁 一郎
(公印省略)
電話番号 03 (○○○○) △△△△
事務取扱者氏名 共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉

	発行	回収
戸籍謄本・抄本		
住民票		
受理証明書(婚・離・養)		
埋火葬許可書・死亡診断書		
事由発生日(／)		

1 審	2 審	入 力

承 認

※この様式をコピーして使用してください。

(資格担当保存)
東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当
(令和６年１月)

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

＜記入例2：被扶養配偶者の認定及び認定する子が別居している場合＞

〔用紙No. 扶養1〕

組合員証番号	(枝番)	組合員生年月日 元号	年	月	日	所属所名	所属所コード
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0	3	4 2	0 9	1 2	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9

(続柄) 01: 夫 02: 妻 31: 父 33: 義父 41: 母 43: 義母 11: 長男 12: 二男 13: 三男 14: 四男 21: 長女 22: 二女 23: 三女 24: 四女 51: 兄 52: 弟 53: 祖父 57: 孫 61: 姉 62: 妹 63: 祖母 99: その他

(元号) 3: 昭和 4: 平成 5: 令和

(認定理由) 1: 普通(手当有) 2: 特別(手当無)

(取消理由) 1: 他制度 (就職・離婚など) 3: 死亡 4: 収入超過 7: 共同扶養(扶養替) 11: 後期高齢

(回収区分) 1: 回収済 3: 滅失

※太枠内のみ記入してください。

	氏 カナ	氏 漢字	名 カナ	名 漢字	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	基礎年金番号	第3号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況 (有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養配偶者	コウリツ	公立	ハナコ	花子	3	4	2	0 6	0 5	女	0 2	2 2 2 2 3 4 5 6 7 8 個人番号 記入不要	取得 喪失	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	R6 年 4 月 1 日 退職に伴う認定 国内居住 (有・無) 給与事務担当者確認欄 氏名 共済 次郎 チェック ☑		5			5					5					5					5			

扶養手当が「有」の場合、必ず給与事務担当者名を記入し、チェックボックスにチェックを入れてください。

※太枠内のみ記入してください。

	氏 カナ	氏 漢字	名 カナ	名 漢字	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況 (有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養1	コウリツ	公立	ミドリ	緑	4	1	7	1 0	0 9	女	2 1	記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	R6 年 4 月 1 日 扶養替えによる認定 国内居住 (有・無) 給与事務担当者確認欄 氏名 共済 次郎 チェック ☑		5			5					5					5					5			
被扶養2									男 女			記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住 (有・無) 給与事務担当者確認欄 氏名 チェック ☐		5			5					5					5					5			
被扶養3									男 女			記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住 (有・無) 給与事務担当者確認欄 氏名 チェック ☐		5			5					5					5					5			

別居住所	郵便番号	住所
	0 6 4 0 9 4 1	北海道札幌市中央区旭ケ丘〇－△ 第1マンション102号

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書」[用紙No.扶養1]を該当者ごとに作成してください。

※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A, B, C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 6 年 4 月 12日

申告者住所 東京都新宿区西新宿〇－〇－△

氏 名 公立 太郎

所 属 所 受 理 日 令和 6年 4月 15日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6 年 4 月 16日

所 属 所 名 東京都立新宿南口高等学校

所属所長職氏名 校長 都庁 一郎 (公印省略)

電話番号 03 (〇〇〇〇) △△△△

事務取扱者氏名 共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉

	発行	回収
戸籍謄本・抄本 住民票 受理証明書(婚・離・養) 埋火葬許可書・死亡診断書 事由発生日(／)		

1 審	2 審	入 力

承 認

※この様式をコピーして使用してください。

(資格担当保存)
東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当
(令和６年１月)

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

＜記入例3：就職による認定取消の場合＞

〔用紙No. 扶養1〕

組合員証番号	(枝番)	組合員生年月日 元号	年	月	日	所属所名	所属所コード
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0	3	4 2	0 9	1 2	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9

(続柄)
01: 夫　41: 母　11: 長男　21: 長女　51: 兄　61: 姉
02: 妻　43: 義母　12: 二男　22: 二女　52: 弟　62: 妹
31: 父　13: 三男　23: 三女　53: 祖父　63: 祖母
33: 義父　14: 四男　24: 四女　57: 孫　99: その他

(元号)
3: 昭和
4: 平成
5: 令和

(認定理由)
1: 普通(手当有)
2: 特別(手当無)

(取消理由)
1: 他制度
(就職・離婚など)
3: 死亡
4: 収入超過
7: 共同扶養(扶養替)
11: 後期高齢

(回収区分)
1: 回収済
3: 滅失

※太枠内のみ記入してください。

		氏	名	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	基礎年金番号	第3号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養配偶者	カナ							男		個人番号	取得	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日		5				5					5					5			
	漢字							女		記入不要	喪失	無	有130万未満 有130万以上	非該当	有 無	別居	国内居住(有 ・ 無)																			
												給与事務担当者確認欄																								
												氏名			チェック																					

※太枠内のみ記入してください。

		氏	名	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養1	カナ	コウリツ	ソウタ	4	1	1	0	男	1	記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	R6 年 7 月 1 日		5				5					5					5			
	漢字	公立	蒼汰	7	0	7	9	女	1		無	有130万未満 有130万以上	非該当	有 無	別居	就職による取消 国内居住(有 ・ 無)																				
												給与事務担当者確認欄																								
												氏名			チェック																					
被扶養2	カナ							男		記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日		5				5					5					5			
	漢字							女			無	有130万未満 有130万以上	非該当	有 無	別居	国内居住(有 ・ 無)																				
												給与事務担当者確認欄																								
												氏名			チェック																					
被扶養3	カナ							男		記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日		5				5					5					5			
	漢字							女			無	有130万未満 有130万以上	非該当	有 無	別居	国内居住(有 ・ 無)																				
												給与事務担当者確認欄																								
												氏名			チェック																					

別居住所	郵便番号	住所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書」[用紙No.扶養1]を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A, B, C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 6 年 7 月 12日

申告者住所 東京都新宿区西新宿○－○－△

氏 名 公立 太郎

所 属 所 受 理 日 令和 6年 7月 16日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6年 7月 17日

所 属 所 名 東京都立新宿南口高等学校

所属所長職氏名 校長 都庁 一郎

(公印省略)

電話番号 03 (○○○○) △△△△

事務取扱者氏名 共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉

	発行	回収
戸籍謄本・抄本 住民票 受理証明書(婚・離・養) 埋火葬許可書・死亡診断書 事由発生日(／)	1 審	2 審	入 力

承 認

※この様式をコピーして使用してください。

(資格担当保存)
東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当
(令和６年１月)

〔用紙No. 扶養1〕

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

＜記入例4：離婚により配偶者及び子を認定取消する場合＞

組合員証番号	(枝番)	組合員生年月日 元号	年	月	日	所属所名	所属所コード
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0	3	4 2	0 9	1 2	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9

(続柄)
01: 夫　41: 母　11: 長男　21: 長女　51: 兄　61: 姉
02: 妻　43: 義母　12: 二男　22: 二女　52: 弟　62: 妹
31: 父　13: 三男　23: 三女　53: 祖父　63: 祖母
33: 義父　14: 四男　24: 四女　57: 孫　99: その他

(元号) 3: 昭和　4: 平成　5: 令和

(認定理由) 1: 普通(手当有)　2: 特別(手当無)

(取消理由) 1: 他制度　(就職・離婚など) 3: 死亡　4: 収入超過　7: 共同扶養(扶養替)　11: 後期高齢

(回収区分) 1: 回収済　3: 滅失

※太枠内のみ記入してください。

	氏	名	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	基礎年金番号	第3号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養配偶者 カナ	コウリツ	ハナコ	3	4 2	0 6	0 5	男	0 2	2 2 2 2 3 4 5 6 7 8	取得	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	R6 年 1 月 15 日		5				5					5					5		
漢字	公立	花子					女		個人番号 記入不要	喪失	無	有130万未満 有130万以上	非該当	有 無	別居	離婚による取消 国内居住(有・無)																			
											給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																								

※太枠内のみ記入してください。

	氏	名	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養1 カナ	コウリツ	ミドリ	4	1 7	1 0	0 9	男	2 1	記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	R6 年 1 月 15 日		5				5					5					5		
漢字	公立	緑					女			無	有130万未満 有130万以上	非該当	有 無	別居	離婚による取消 国内居住(有・無)																			
										給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																								
被扶養2 カナ	コウリツ	アオイ	4	2 0	0 7	0 9	男	2 2	記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	R6 年 1 月 15 日		5				5					5					5		
漢字	公立	碧					女			無	有130万未満 有130万以上	非該当	有 無	別居	離婚による取消 国内居住(有・無)																			
										給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																								
被扶養3 カナ							男		記入不要	有	無	該当	月額108,334円の3月連続超過	同居	年 月 日		5				5					5					5		
漢字							女			無	有130万未満 有130万以上	非該当	有 無	別居	国内居住(有・無)																			
										給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																								

別居住所	郵便番号	住所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書」[用紙No.扶養1]を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A, B, C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 6 年 1 月 17日

申告者住所 東京都新宿区西新宿○－○－△

氏 名 公立 太郎

所 属 所 受 理 日 令和 6年 1月 19日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6年 1月 22日

所 属 所 名 東京都立新宿南口高等学校

所属所長職氏名 校長 都庁 一郎

(公印省略)

電話番号 03 (○○○○) △△△△

事務取扱者氏名 共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉

	発行	回収
戸籍謄本・抄本 住民票 受理証明書(婚・離・養) 埋火葬許可書・死亡診断書 事由発生日(／)	1 審	2 審	入 力

承 認

※この様式をコピーして使用してください。

(資格担当保存)
東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当
(令和６年１月)

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

＜記入例5：被扶養者が75歳に到達したことによる被扶養者証回収の場合＞

〔用紙No. 扶養1〕

組合員証番号	(枝番)	組合員生年月日 元号	年	月	日	所属所名	所属所コード
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0	3	2 6	0 9	1 2	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9

(続柄)
01: 夫　41: 母　11: 長男　21: 長女　51: 兄　61: 姉
02: 妻　43: 義母　12: 二男　22: 二女　52: 弟　62: 妹
31: 父　13: 三男　23: 三女　53: 祖父　63: 祖母
33: 義父　14: 四男　24: 四女　57: 孫　99: その他

(元号)
3: 昭和
4: 平成
5: 令和

(認定理由)
1: 普通(手当有)
2: 特別(手当無)

(取消理由)
1: 他制度
(就職・離婚など)
3: 死亡
4: 収入超過
7: 共同扶養(扶養替)
11: 後期高齢

(回収区分)
1: 回収済
3: 滅失

※太枠内のみ記入してください。

	氏名 カナ	氏名 漢字	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	基礎年金番号	第3号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養配偶者	コウリツ	ハナコ	3	2	4	0	6	0	5	男 女(○)	0	2	個人番号 記入不要	取得 喪失	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	R6 年 6 月 5 日 75歳到達による取消 国内居住(有・無)		5				5					5					5
	公立	花子											給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																						

※太枠内のみ記入してください。

	氏名 カナ	氏名 漢字	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養1	カナ						男 女		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
	漢字										給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																							
被扶養2	カナ						男 女		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
	漢字										給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																							
被扶養3	カナ						男 女		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
	漢字										給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																							

別居住所 郵便番号	住所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書」[用紙No.扶養1]を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A, B, C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 6 年 6 月 10日

申告者住所 東京都新宿区西新宿○－○－△

氏 名 公立 太郎

所 属 所 受 理 日 令和 6年 6 月 14日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6年 6月 17日

所 属 所 名 東京都立新宿南口高等学校

所属所長職氏名 校長 都庁 一郎

(公印省略)

電話番号 03 (○○○○) △△△△

事務取扱者氏名 共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉

	発行	回収
戸籍謄本・抄本 住民票 受理証明書(婚・離・養) 埋火葬許可書・死亡診断書 事由発生日(／)	1 審	2 審	入 力

承 認

※この様式をコピーして使用してください。

(資格担当保存)
東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当
(令和６年１月)

〔用紙No. 扶養1〕

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

＜記入例6：育休取得による要件変更の場合＞

組合員証番号	(枝番)	組合員生年月日 元号	年	月	日	所属所名	所属所コード
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0	4	0 2	0 9	1 2	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9

(続柄)
01: 夫　41: 母　11: 長男　21: 長女　51: 兄　61: 姉
02: 妻　43: 義母　12: 二男　22: 二女　52: 弟　62: 妹
31: 父　13: 三男　23: 三女　53: 祖父　63: 祖母
33: 義父　14: 四男　24: 四女　57: 孫　99: その他

(元号) 3: 昭和　4: 平成　5: 令和

(認定理由) 1: 普通(手当有)　2: 特別(手当無)

(取消理由) 1: 他制度　(就職・離婚など) 3: 死亡　4: 収入超過　7: 共同扶養(扶養替)　11: 後期高齢

(回収区分) 1: 回収済　3: 滅失

※太枠内のみ記入してください。

	氏名 カナ	漢字	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	基礎年金番号	第3号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養配偶者							男 女		個人番号 記入不要	取得 喪失	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			

※太枠内のみ記入してください。

	氏名 カナ	漢字	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養1	コウリツ	アオイ	5	0 6	0 1	0 9	男 (女)	2 2	記入不要	有 (無)	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	R6 年 3 月 5 日 育休取得による要件変更 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
被扶養2							男 女		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
被扶養3							男 女		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			

別居住所	郵便番号	住所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書」[用紙No.扶養1]を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A, B, C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 6 年 3 月 12日

申告者住所 東京都新宿区西新宿○－○－△

氏 名 公立 太郎

所 属 所 受 理 日 令和 6年 3月 15日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6年 3月 18日

所 属 所 名 東京都立新宿南口高等学校

所属所長職氏名 校長 都庁 一郎

(公印省略)

電話番号 03 (○○○○) △△△△

事務取扱者氏名 共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉

	発行	回収
戸籍謄本・抄本 住民票 受理証明書(婚・離・養) 埋火葬許可書・死亡診断書 事由発生日(／)	1 審	2 審	入 力

承 認

※この様式をコピーして使用してください。

(資格担当保存)
東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当
(令和６年１月)

〔用紙No. 扶養1〕

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

＜記入例7：組合員が退職したことによる被扶養者証回収の場合＞

組合員証番号	(枝番)	組合員生年月日 元号	年	月	日	所属所名	所属所コード
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0	3	4 2	0 9	1 2	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9

(続柄)
01: 夫　41: 母　11: 長男　21: 長女　51: 兄　61: 姉
02: 妻　43: 義母　12: 二男　22: 二女　52: 弟　62: 妹
31: 父　13: 三男　23: 三女　53: 祖父　63: 祖母
33: 義父　14: 四男　24: 四女　57: 孫　99: その他

(元号)
3: 昭和
4: 平成
5: 令和

(認定理由)
1: 普通(手当有)
2: 特別(手当無)

(取消理由)
1: 他制度
(就職・離婚など)
3: 死亡
4: 収入超過
7: 共同扶養(扶養替)
11: 後期高齢

(回収区分)
1: 回収済
3: 滅失

※太枠内のみ記入してください。

	氏	名	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	基礎年金番号	第3号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養配偶者 カナ	コウリツ	ハナコ	3	4 2	0 6	0 5	男	0 2	個人番号	取得 喪失	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	R5 年 12 月 31 日 組合員の退職 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
漢字	公立	花子					女		記入不要	給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																									

※太枠内のみ記入してください。

	氏	名	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養1 カナ	コウリツ	ミドリ	4	1 7	1 0	0 9	男	2 1	記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	R5 年 12 月 31 日 組合員の退職 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
漢字	公立	緑					女			給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																								
被扶養2 カナ	コウリツ	アオイ	5	0 3	0 7	0 9	男	2 2	記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	R5 年 12 月 31 日 組合員の退職 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
漢字	公立	碧					女			給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																								
被扶養3 カナ							男		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
漢字							女			給与事務担当者確認欄 氏名 チェック																								

別居住所	郵便番号	住所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書」[用紙No.扶養1]を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A, B, C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 6 年 1 月 11日

申告者住所 東京都新宿区西新宿○－○－△

氏 名 公立 太郎

所 属 所 受 理 日 令和 6年 1月 12日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6年 1月 12日

所 属 所 名 東京都立新宿南口高等学校

所属所長職氏名 校長 都庁 一郎 (公印省略)

電話番号 03 (○○○○) △△△△

事務取扱者氏名 共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉

発行	回収

戸籍謄本・抄本	1 審	2 審	入 力
住民票			
受理証明書(婚・離・養)			
埋火葬許可書・死亡診断書			
事由発生日(／)			

承 認

※この様式をコピーして使用してください。

(資格担当保存)
東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当
(令和６年１月)

〔用紙No. 扶養1〕

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

＜記入例8：組合員が75歳に到達したことによる被扶養者証回収の場合＞

組合員証番号	(枝番)	組合員生年月日 元号	年	月	日	所属所名	所属所コード
0 1 2 3 4 5 6 7	0 0	3	2 4	0 4	1 2	東京都立新宿南口高等学校	0 7 4 9 9 9 9

(続柄)
01: 夫　41: 母　11: 長男　21: 長女　51: 兄　61: 姉
02: 妻　43: 義母　12: 二男　22: 二女　52: 弟　62: 妹
31: 父　13: 三男　23: 三女　53: 祖父　63: 祖母
33: 義父　14: 四男　24: 四女　57: 孫　99: その他

(元号) 3: 昭和　4: 平成　5: 令和

(認定理由) 1: 普通(手当有)　2: 特別(手当無)

(取消理由) 1: 他制度　(就職・離婚など) 3: 死亡　4: 収入超過　7: 共同扶養(扶養替)　11: 後期高齢

(回収区分) 1: 回収済　3: 滅失

※太枠内のみ記入してください。

	氏名 カナ	氏名 漢字	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	基礎年金番号	第3号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養配偶者	コウリツ	ハナコ	3	2	6	0	6	0	5	男 女(○)	0	2	個人番号 記入不要	取得 喪失	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	R6 年 4 月 12 日 組合員の75歳到達 国内居住(有・無)		5				5					5					5

給与事務担当者確認欄 氏名 チェック

※太枠内のみ記入してください。

	氏名 カナ	氏名 漢字	生年月日 元号	年	月	日	性別	続柄	個人番号	扶養手当	収入の有無	税法上の扶養親族に	収入状況(有130万円未満の場合)	世帯の区別	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	認定理由	認定日 元号	年	月	日	要件確認日 元号	年	月	日	取消理由	認定取消日 元号	年	月	日	回収区分	回収年月日 元号	年	月	日
被扶養1							男 女		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
被扶養2							男 女		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			
被扶養3							男 女		記入不要	有 無	無 有130万未満 有130万以上	該当 非該当	月額108,334円の3月連続超過 有 無	同居 別居	年 月 日 国内居住(有・無)		5				5					5					5			

給与事務担当者確認欄 氏名 チェック

別居住所 郵便番号	住所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書」[用紙No.扶養1]を該当者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A, B, C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申告します。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 6 年 4 月 17日

申告者住所 東京都新宿区西新宿○－○－△

氏名 公立 太郎

所属所受理日 令和 6年 4月 19日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6年 4月 22日

所属所名 東京都立新宿南口高等学校

所属所長職氏名 校長 都庁 一郎 (公印省略)

電話番号 03 (○○○○) △△△△

事務取扱者氏名 共済 太郎

〈給付貸付課使用欄〉

発行	回収

戸籍謄本・抄本 住民票 受理証明書(婚・離・養) 埋火葬許可書・死亡診断書 事由発生日(　／　)	1 審	2 審	入 力

承 認

※この様式をコピーして使用してください。

(資格担当保存)
東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当
(令和６年１月)