〔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)

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
	00						

(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 / 個人番号	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 / 漢字					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			
										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 / 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 / 漢字					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																								
被扶養2	カナ / 漢字					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																								
被扶養3	カナ / 漢字					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　　申告者住所

令和　年　月　日　　氏 名

所 属 所 受 理 日　令和　年　月　日

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

令和　年　月　日　所属所長職氏名

(公印省略)

電話番号　(　　)

事務取扱者氏名

〈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)