

被扶養者申告書(4月当初認定用)

□ 個別交付による組合員資格取得手続中

- (続柄) 01:夫 41:母 11:長男 21:長女 51:兄 61:姉 3:昭和 1:普通 1:他制度 1:回収済
02:妻 43:義母 12:二男 22:二女 52:弟 62:妹 (手当有) (就職・離婚など) 3:減失
31:父 13:三男 23:三女 53:祖父 63:祖母 5:令和 2:特別 3:死亡 4:収入超過
33:義父 14:四男 24:四女 57:孫 99:その他 (手当無) 4:収入超過
7:共同扶養(扶養替)
11:後期高齢

組合員番号 (枝番) 00 組合員生年月日 元号 年 月 日 所属所名 所属所コード

※太枠内のみ記入してください。

被扶養配偶者 氏名 生年月日 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 要件確認日 取消理由 認定取消日 回収区分 回収年月日

※太枠内のみ記入してください。

被扶養1 被扶養2 被扶養3 氏名 生年月日 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 要件確認日 取消理由 認定取消日 回収区分 回収年月日

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(4月当初認定用)」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。

★ 資格確認書(最長5年有効のもの)の発行が必要な場合(以下に該当する場合は「要」に○を付けてください。
そうでない場合は「否」に○を付けてください。

- ・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返納者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
・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者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

上記のとおり必要書類を添え申します。

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。
令和 年 月 日 所 属 所 名 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 3か月 5年 高齢属性入力済
承認
□ 第3号届(該当)あり
□ 第3号届未取済
1 審 2 審 入 力
戸籍謄本・妙本
埋火葬許可証・死亡診断書
事由発生日(/)

※この様式をコピーして使用してください。

公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当 (令和7年3月)

被扶養者申告書(4月当初認定用)

□ 個別交付による組合員資格取得

<記入例1:転入 普通認定>

Header information including member number (01234567), date of birth (003420912), school name (都立新宿南口高等学校), and school code (0749999).

- Relationship codes: 01:夫, 02:妻, 31:父, 33:義父, 41:母, 43:義母, 13:三男, 14:四男, 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, 3:昭和(手当有), 4:平成(手当有), 5:令和(手当無), 1:普通(就職・離婚など), 2:特別(手当無), 3:死亡, 4:収入超過, 7:共同扶養(扶養替), 11:後期高齢, 1:回収済, 3:減失

※太枠内のみ記入してください。

Table for the first beneficiary (花子) with handwritten entries and red annotations. Includes fields for name, birth date, sex, ID, income, and recognition status.

※太枠内のみ記入してください。

Table for additional beneficiaries (ミドリ and others) with handwritten entries and red annotations. Includes fields for name, birth date, sex, ID, income, and recognition status.

Residence information section including postal code and address.

※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(4月当初認定用)」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。

★ 資格確認書(最長5年有効のもの)の発行が必要な場合(以下に該当する場合は「要」に○を付けてください。そうでない場合は「否」に○を付けてください。

- ・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返納者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
・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者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

上記のとおり必要書類を添え申します。

公立学校共済組合東京支部長 殿 申告者住所 東京都新宿区西新宿〇-〇-△

Membership date and school information section. Includes date (令和7年4月2日) and school name (都立新宿南口高等学校).

組合員となった日(この場合は4月1日)から起算して30日以内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御注意ください(30日の起算日については事務の手引P.48参照)。

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

Contact information section including school name, principal name (都立 都庁 一郎), phone number (03-5320-△△△△), and staff name (共済 次郎).

Approval table with columns for '発行' (3 months, 5 years), '高年齢性入力済', and '承認' (1st, 2nd, input).

※この様式をコピーして使用してください。

公立学校共済組合東京支部交付貸付課資格担当 (令和7年3月)

被扶養者申告書(4月当初認定用)

□ 個別交付による組合員資格取得

<記入例2: 転入 特別認定>

(元号) (認定理由) (取消理由) (回収区分)
01: 夫 41: 母 11: 長男 21: 長女 51: 兄 61: 姉 3: 昭和 1: 普通 1: 他制度 1: 回収済
02: 妻 43: 義母 12: 二男 22: 二女 52: 弟 5: 平成 2: 就職・離婚など 3: 減失
31: 父 13: 三男 23: 三女 53: 父
33: 義父 14: 四男 24: 四女

組合員番号: 01234567 (枝番) 00 組合員生年月日: 元号 3 4 2 0 9 1 2 所属所名: 都立新宿南口高等学校 所属所コード: 07499999

※太枠内のみ記入してください。

被扶養配偶者: 氏名 コウリツ ハナコ 生年月日 3/4/5 03/03 性別 男 続柄 0:2 基礎年金番号 1:2 3:4 5:6 7:8 9:0 第3号扶養手当 取得 収入の有無 有 扶養親族に該当 収入状況 月額108,334円 世帯の別 同居 被扶養者の要件を備え、又は欠けた理由 R7年4月1日 組合員の転入 国内居住 (有・無)

※ 所属所において被扶養者としての要件を満たしていることを確認した上で、手続きください。
要件を満たしていないことが発覚した場合、認定当初から取消となる可能性があります。

※太枠内のみ記入してください。

被扶養者1: 氏名 コウリツ ミドリ 生年月日 4/1/7 04/3/0 性別 男 続柄 2:1 個人番号 記入不要 資格確認書発行要否(★) 要・否 給与事務担当者確認欄 氏名 記入不要
被扶養者2: 氏名 記入不要 資格確認書発行要否(★) 要・否 給与事務担当者確認欄 氏名 記入不要
被扶養者3: 氏名 記入不要 資格確認書発行要否(★) 要・否 給与事務担当者確認欄 氏名 記入不要

必ずどちらかに○を付けてください。

別居住所 郵便番号 住所

※被扶養者の別居住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書(4月当初認定用)」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。

★ 資格確認書(最長5年有効のもの)の発行が必要な場合(以下に該当する場合は「要」に○を付けてください。そうでない場合は「否」に○を付けてください。)

- ・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返納者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- ・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者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

上記のとおり必要書類を添え申請します。

公立学校共済組合東京支部長 殿 申告者住所 東京都新宿区西新宿〇-〇-△

令和7年4月1日 氏名 公立 太郎

<給付貸付課使用欄>

発行 3か月 5年 高齢女性入力済 承認 承 認 1 審 2 審 入力 □第3号届(該当)あり □第3号届抜取済 戸籍謄本・妙本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日(/)

所属所受理日 令和7年4月2日

組合員となった日(この場合は4月1日)から起算して30日以内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御注意ください(30日の起算日については事務の手引P.48参照)。

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和7年4月2日 所属所名 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 (5320) △△△△ 事務取扱者氏名 共済 次郎

※この様式をコピーして使用してください。

公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当 (令和7年3月)

被扶養者申告書(4月当初認定用)

□ 個別交付による組合員資格取得

<記入例3:普通認定>

Header information including member number (01234567), branch (00), birth date (3420912), school name (都立新宿南口高等学校), and school code (0749999).

- Legend for family relationships: 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, 3:昭和(手当有), 4:平成(手当有), 5:令和(手当無), 1:普通(就職・離婚など), 2:特別(手当無), 3:死亡, 4:収入超過, 7:共同扶養(扶養替), 11:後期高齢, 1:回収済, 3:減失

※太枠内のみ記入してください。

Table for the first dependent (花子). Includes fields for name, birth date, sex, ID number, income status, and recognition date. A red box highlights the '要' (Required) status for the qualification certificate.

※太枠内のみ記入してください。

Table for other dependents (ミドリ and others). Similar structure to the first dependent table, with '要' or '記入不要' (Not required) marked.

Postal address and residence information section.

※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(4月当初認定用)」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。

★ 資格確認書(最長5年有効のもの)の発行が必要な場合(以下に該当する場合は「要」に○を付けてください。そうでない場合は「否」に○を付けてください。

- ・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返納者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
・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者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

上記のとおり必要書類を添え申します。

Application details including date (令和7年4月2日), school name (都立新宿南口高等学校), and school principal (都庁 一郎).

組合員となった日(この場合は4月1日)から起算して30日以内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御注意ください(30日の起算日については事務の手引P.48参照)。

Approval table with columns for '発行' (Issuance) and '承認' (Approval) for 3 months and 5 years.

※この様式をコピーして使用してください。

公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当 (令和7年3月)

被扶養者申告書(4月当初認定用)

個別交付による組合員資格取得

<記入例4:特別認定>

(元号) (認定理由) (取消理由) (回収区分)
01:夫 41:母 11:長男 21:長女 51:兄 61:姉 3:昭和 1:普通 1:他制度 1:回収済
02:妻 43:義母 12:二男 22:二女 52:弟 5:平成 2:普通 2:他制度 2:減失
31:父 13:三男 23:三女 53:父 3:昭和 3:昭和 3:昭和 3:昭和
33:義父 14:四男 24:四女 54:母 4:平成 4:平成 4:平成 4:平成

組合員番号: 65432107 (枝番) 00 組合員生年月日: 元号 3344 年月日 202 所属所名: 都立新宿南口高等学校 所属所コード: 0749999

組合員が時間講師等のため、組合員の資格取得手続を同時に行っている場合は、チェックを入れてください。

※ 所属所において被扶養者としての要件を満たしていることを確認した上で、手続きください。
要件を満たしていないことが発覚した場合、認定当初から取消となる可能性があります。

被扶養配偶者: カナ トウキョウ ヨシコ 3410611 男 02 基礎年金番号 取得 有 収入の有無 無 収入状況 月額108,334円 世帯の区別 同居 被扶養者の要件を満たしていること 27年4月1日 組合員の就職 有

※太枠内の必ずどちらかに○を付けてください。

配偶者が60歳未満でも、組合員が65歳以上で老齢基礎年金の受給資格を満たしている場合は国民年金第3号被保険者制度の対象外のため、記載は不要です。

被扶養1: カナ 漢字 資格確認書発行要否(★) 要・否 記入不要 給与事務担当者確認欄 氏名 有 無 同居 別居 国内居住(有・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(4月当初認定用)」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。

★ 資格確認書(最長5年有効のもの)の発行が必要な場合(以下に該当する場合は「要」に○を付けてください。そうでない場合は「否」に○を付けてください。

- ・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返納者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- ・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者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

上記のとおり必要書類を添え申します。

公立学校共済組合東京支部長 殿 申告者住所 東京都新宿区西新宿〇-〇-△

所屬所受理日 令和7年4月2日 氏名 東京学 組合員となった日(この場合は4月1日)から起算して30日以内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御注意ください(30日の起算日については事務の手引P.48参照)。

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 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 (5320) △△△△ 事務取扱者氏名 共済 次郎

給付貸付課使用欄 発行 3か月 5年 高齢女性入力済 承認 1審 2審 入力

※この様式をコピーして使用してください。

公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当 (令和7年3月)