

被扶養者申告書（認定・認定取消・要件変更・回収）

（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 4: 平成 （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
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

（元号） （認定理由） （取消理由） （回収区分）

組 合 員 番 号	(枝番)	組合員生年月日	所 属 所 名		所属所コード
	00	元号 年 月 日			

※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該当	収入状況 (有130万円未満の場合) 月額108,334円の3月連続超過	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠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
	カナ	元号 年 月 日	男 女			取得	有 無	該当 非該当	有 無	同居	年 月 日	5			5		5	
	漢字				個人番号	給与事務担当者確認欄	氏名	チェック	無	別居	国内居住（有・無）							

※太枠内のみ記入してください。

被扶養1	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該当	収入状況 (有130万円未満の場合) 月額108,334円の3月連続超過	世帯の区別	被扶養者の要件を備え、又は欠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
	カナ	元号 年 月 日	男 女			有 無	有 無	該当 非該当	有 無	同居	年 月 日	5			5		5	
	漢字				記入不要	給与事務担当者確認欄	氏名	チェック	無	別居	国内居住（有・無）							
被扶養2	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	有 無	有 無	該当 非該当	有 無	同居	年 月 日	5			5		5	
	カナ	元号 年 月 日	男 女			有 無	有 無	該当 非該当	有 無	同居	年 月 日	5			5		5	
	漢字				記入不要	給与事務担当者確認欄	氏名	チェック	無	別居	国内居住（有・無）							
被扶養3	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	個人番号	有 無	有 無	該当 非該当	有 無	同居	年 月 日	5			5		5	
	カナ	元号 年 月 日	男 女			有 無	有 無	該当 非該当	有 無	同居	年 月 日	5			5		5	
	漢字				記入不要	給与事務担当者確認欄	氏名	チェック	無	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〔用紙No. 扶養1〕」を該当事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。	
令和 年 月 日	所 属 所 名
	所属所長職氏名
	電話番号
	事務取扱者氏名

〈給付貸付課使用欄〉

発行	高齢属性 入力済 (70歳以上)	回収	回収不要	
			交付 なし	期限 切れ
☐ 資格喪失証明書 発行済	1 審	2 審	入 力	承 認
☐ 第3号届あり (該当・非該当)				
☐ 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(/)				