〔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 0 | | | | | | |

（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・女 | | | 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 | 同居・別居 | 年　月　日 | | 5 | | | | 5 | | | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| | 漢字 | | | | | | | | | | | | | | 国内居住（ 有・無 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 資格確認書発行要否(★) | | | | | | 個人番号 | 給与事務担当者確認欄 | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 要・否 | | | | | | 記入不要 | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※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 | | | | | 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 | 同居・別居 | 年　月　日 | | 5 | | | | 5 | | | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| | 漢字 | | | | | | | | | | | | | 国内居住（ 有・無 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 資格確認書発行要否(★) | | | | | | | 給与事務担当者確認欄 | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 要・否 | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 同居・別居 | 年　月　日 | | 5 | | | | 5 | | | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| | 漢字 | | | | | | | | | | | | | 国内居住（ 有・無 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 資格確認書発行要否(★) | | | | | | | 給与事務担当者確認欄 | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 要・否 | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 同居・別居 | 年　月　日 | | 5 | | | | 5 | | | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| | 漢字 | | | | | | | | | | | | | 国内居住（ 有・無 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 資格確認書発行要否(★) | | | | | | | 給与事務担当者確認欄 | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 要・否 | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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。

★ **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」に〇を付けてください。そうでない場合は「否」に〇を付けてください。**

・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
（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カ月 | 発行 5年 | 高齢属性入力済 | 回収 | 回収不要 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | 1 審 | 2 審 | 入 力 |
|---|---|---|---|
| □ 資格喪失証明書発行済 | | | |
| □ 第3号届あり（ 該当・非該当 ） | | | |
| □ 第3号届抜取済 | | | |
| 戸籍謄本・妙本<br>埋火葬許可証・死亡診断書<br>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。

公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当
（令和６年１２月）