

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 番 号       | (枝番) | 組 合 員 生 年 月 日 |     |     |     | 所 属 所 名      | 所属所コード      |
|-----------------|------|---------------|-----|-----|-----|--------------|-------------|
|                 |      | 元号            | 年   | 月   | 日   |              |             |
| 1 0 2 3 4 5 6 7 | 0 0  | 4             | 0 4 | 0 8 | 1 7 | 東京都立新宿南口高等学校 | 0 7 4 9 9 9 |

※太枠内のみ記入してください。

[illegible]

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。

[illegible][illegible]

※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 7 年 1 月 17 日

氏 名

東京都新宿区西新宿2-8-1  
サウスパーク1-23号

公立 琥太郎

所 属 所 受 理 日      令和 7 年 1 月 17 日

令和 7 年 1 月 20 日

所属所名

所属所長職氏名

電話番号

事務取扱者氏名

扶養の事実が生じた日から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ご注意ください(30日の起算日等については事務の手引P. 48参照)。

東京都立新宿南口高等学校

校長 都庁 一朗

(公印省略)

03 ( 5320 )  $\triangle\triangle\triangle\triangle$

共濟 太郎

★ 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

〈給付貸付課使用欄〉

|                                                |              |    |             |     |      |     |
|------------------------------------------------|--------------|----|-------------|-----|------|-----|
| かつた場<br>の起算日                                   | 発行           |    | 高齢属性<br>入力済 | 回収  | 回収不要 | 承 認 |
|                                                | 月            | 5年 |             |     |      |     |
|                                                | 各喪失証明書<br>行済 |    | 1 審         | 2 審 | 入 力  |     |
| <input type="checkbox"/> 第3号届あり<br>( 該当・非該当 )  |              |    |             |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 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 (     /     ) |              |    |             |     |      |     |

※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)

| (続柄)   |        |        |        |        | (元号)    | (認定理由) | (取消制度) | (回収区分)                              |
|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|-------------------------------------|
| O1: 夫  | 41: 母  | 11: 長男 | 21: 長女 | 51: 兄  | 61: 姉   | 3: 昭和  | 1: 普通  | 1: 他制度                              |
| O2: 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<br>7: 共同扶養(扶養親)<br>11: 後期高齢 |

20歳以上60歳未満の被扶養配偶者の認定の場合は、  
第3号被保険者届(該当)の提出が必要です。

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。

必ずどちらかに○を付けてください。

**別居の場合のみ、対象者の別居先住所を記入してください。**

※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。

- ・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る

〈給付貸付課使用欄〉..

※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)

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＞

|          |      |         |              |         |
|----------|------|---------|--------------|---------|
| 組合員番号    | (枝番) | 組合員生年月日 | 所 属 所 名      | 所属所コード  |
| 08765432 | 00   | 3500314 | 東京都立新宿南口高等学校 | 0749999 |

- (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 4: 収入超過  
33: 義父 14: 四男 24: 四女 57: 孫 99: その他 (手当無) 7: 共同扶養(扶養替) 11: 後期高齢

※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               | 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 |
|        | カナ           |         |      |      |            | 取得      | 有     | 無           | 月額108,334円の3月連続超過  | 同居   | 年 月 日                        | 5    |     |       |      |       | 5    |       |
|        | 漢字           |         |      |      |            | 喪失      | 有     | 無           | 有130万未満<br>有130万以上 | 別居   |                              |      |     |       |      |       |      |       |
|        | 資格確認書発行要否(★) | 要・否     | 個人番号 | 記入不要 | 給与事務担当者確認欄 | 氏名      | チェック  | 無           | 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              | 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 |  |
|      | カナ  | シンジュク   | サクラ | 4160403      | 女    | 21         | 有                  | 無           | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居        | R7年4月1日                      |                                     |     |       |      |       |      | 5     |  |
|      | 漢字  | 新宿      | サクラ | 資格確認書発行要否(★) | 要・否  | 給与事務担当者確認欄 | 氏名                 | チェック        | 無                 | 国内居住(有・無) | 就職による取消                      | 社会保険加入の就職は必ず認定取消となります。速やかにお手続きください。 |     |       |      |       |      |       |  |
|      | 要・否 |         |     |              |      |            |                    |             |                   |           |                              |                                     |     |       |      |       |      |       |  |
| 被扶養2 | 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              | 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 |  |
|      | カナ  |         |     |              |      | 有          | 無                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居        | 年 月 日                        | 5                                   |     |       |      |       |      | 5     |  |
|      | 漢字  |         |     |              |      | 無          | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         | 有                 | 別居        | 国内居住(有・無)                    |                                     |     |       |      |       |      |       |  |
|      | 要・否 |         |     |              |      |            |                    |             |                   |           |                              |                                     |     |       |      |       |      |       |  |
| 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該当 | 収入状況              | 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 |  |
|      | カナ  |         |     |              |      | 有          | 無                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居        | 年 月 日                        | 5                                   |     |       |      |       |      | 5     |  |
|      | 漢字  |         |     |              |      | 無          | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         | 有                 | 別居        | 国内居住(有・無)                    |                                     |     |       |      |       |      |       |  |
|      | 要・否 |         |     |              |      |            |                    |             |                   |           |                              |                                     |     |       |      |       |      |       |  |

|      |      |     |
|------|------|-----|
| 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○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告します。

|                 |       |                  |
|-----------------|-------|------------------|
| 公立学校共済組合東京支部長 殿 | 申告者住所 | 東京都新宿区新宿○-○-1105 |
| 令和 7 年 4 月 4 日  | 氏 名   | 新宿 勉             |

|             |                |
|-------------|----------------|
| 所 属 所 受 理 日 | 令和 7 年 4 月 4 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 7 年 4 月 7 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 一朗              |
|                | 電話番号    | 03 (5320) △△△△ (公印省略) |
|                | 事務取扱者氏名 | 共済 太郎                 |

＜給付貸付課使用欄＞

|                                                                                        |             |     |      |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|------|-----|
| 発行                                                                                     | 高齢属性<br>入力済 | 回収  | 回収不要 | 承 認 |
| 3カ月                                                                                    | 5年          |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書<br>発行済                                                | 1 審         | 2 審 | 入 力  |     |
| <input type="checkbox"/> 第3号届あり<br>( 該 当 ・ 非 該 当 )<br><input type="checkbox"/> 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( / )                                                  |             |     |      |     |

※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)

被扶養者申告書（認定・**認定取消**・要件変更・回収） <記入例4：離婚による配偶者及び子の認定取消の場合>

|          |      |         |              |         |
|----------|------|---------|--------------|---------|
| 組合員番号    | (枝番) | 組合員生年月日 | 所 属 所 名      | 所属所コード  |
| 10234567 | 00   | 4040817 | 東京都立新宿南口高等学校 | 0749999 |

※太枠内のみ記入してください。

20歳以上60歳未満の被扶養配偶者の認定取消の場合は、  
第3号被保険者届(非該当)の提出が必要です。

|     |         |     |     |         |                    |             |                   |      |                              |      |     |       |      |       |      |       |
|-----|---------|-----|-----|---------|--------------------|-------------|-------------------|------|------------------------------|------|-----|-------|------|-------|------|-------|
| 氏 名 | 生 年 月 日 | 性 別 | 続 柄 | 扶 養 手 当 | 収入の有無              | 税法上の扶養親族に該当 | 収入状況              | 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 |
| カ ナ | 4051171 | 女   | 02  | 取得有     | 有                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居   | R7年2月4日                      | 5    |     |       |      |       | 5    |       |
| 漢 字 | 公立 慧子   |     |     | 喪失無     | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         |                   | 別居   | 離婚による取消<br>国内居住(有・無)         |      |     |       |      |       |      |       |

※太枠内のみ記入してください。

|     |         |     |     |      |         |                    |             |                   |      |                              |      |     |       |      |       |      |       |
|-----|---------|-----|-----|------|---------|--------------------|-------------|-------------------|------|------------------------------|------|-----|-------|------|-------|------|-------|
| 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              | 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 |
| カ ナ | 5030804 | 女   | 21  |      | 有       | 無                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居   | R7年2月4日                      | 5    |     |       |      |       | 5    |       |
| 漢 字 | 公立 碧    |     |     | 記入不要 | 無       | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         |                   | 別居   | 離婚による取消<br>国内居住(有・無)         |      |     |       |      |       |      |       |
| カ ナ | 5070112 | 女   | 22  |      | 有       | 無                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居   | R7年2月4日                      | 5    |     |       |      |       | 5    |       |
| 漢 字 | 公立 蒼芭   |     |     | 記入不要 | 無       | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         |                   | 別居   | 離婚による取消<br>国内居住(有・無)         |      |     |       |      |       |      |       |
| カ ナ |         | 男   |     |      | 有       | 無                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居   | 年 月 日                        | 5    |     |       |      |       | 5    |       |
| 漢 字 |         | 女   |     | 記入不要 | 無       | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         |                   | 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 7 年 2 月 7 日  | 氏 名   |

所 属 所 受 理 日 令和 7 年 2 月 7 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 | 東京都立新宿南口高等学校   |
| 所属所長職氏名 | 校長 都庁 一朗       |
| 電話番号    | 03 (5320) △△△△ |
| 事務取扱者氏名 | 共済 太郎          |

|                                                    |             |     |      |
|----------------------------------------------------|-------------|-----|------|
| 発行                                                 | 高齢属性<br>入力済 | 回収  | 回収不要 |
| 3カ月                                                | 5年          |     |      |
| <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書<br>発行済            | 1 審         | 2 審 | 入 力  |
| <input type="checkbox"/> 第3号届あり<br>( 該 当 ・ 非 該 当 ) |             |     |      |
| <input type="checkbox"/> 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( / )              |             |     |      |

※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)

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資格確認書等の回収の場合＞

|          |      |         |              |         |
|----------|------|---------|--------------|---------|
| 組合員番号    | (枝番) | 組合員生年月日 | 所 属 所 名      | 所属所コード  |
| 08765432 | 00   | 3500314 | 東京都立新宿南口高等学校 | 0749999 |

（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 4: 収入超過  
33: 義父 14: 四男 24: 四女 57: 孫 99: その他 (手当無) 7: 共同扶養（扶養替）  
11: 後期高齢

※太枠内のみ記入してください。

| 氏 名                 | 生 年 月 日<br>元号 年 月 日 | 性 別<br>男 女 | 続 柄 | 基礎年金番号 | 第3号<br>扶養<br>手当 | 収入の有無<br>取得 有 無<br>喪失 有 無 | 税法上の<br>扶養親族に<br>該当 非該当 | 収入状況<br>(有130万円未満の場合)<br>月額108,334円<br>の3月連続超過<br>有 無 | 世帯の<br>区 別<br>同居 別居 | 被扶養者の要件を備え、又は欠く<br>に至った年月日及びその理由<br>年 月 日<br>国内居住（有・無） | 認定 | 認定日      | 要件確認日    | 取消       | 認定取消日    | 回収       | 回収年月日    |          |          |
|---------------------|---------------------|------------|-----|--------|-----------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                     |                     |            |     |        |                 |                           |                         |                                                       |                     |                                                        | 理由 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 |
| 被扶養配偶者<br>カナ 漢字     |                     |            |     |        |                 |                           |                         |                                                       |                     |                                                        | 5  |          | 5        |          | 5        | 5        |          |          |          |
| 資格確認書発行要否(★)<br>要・否 |                     |            |     |        |                 |                           |                         |                                                       |                     |                                                        |    | 記入不要     |          |          |          |          |          |          |          |
| 給与事務担当者確認欄<br>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<br>元号 年 月 日 | 性 別<br>男 女 | 続 柄 | 個人番号 | 扶養<br>手当 | 収入の有無<br>取得 有 無<br>喪失 有 無 | 税法上の<br>扶養親族に<br>該当 非該当 | 収入状況<br>(有130万円未満の場合)<br>月額108,334円<br>の3月連続超過<br>有 無 | 世帯の<br>区 別<br>同居 別居 | 被扶養者の要件を備え、又は欠く<br>に至った年月日及びその理由<br>R7 年 1 月 1 日<br>75歳到達による返却<br>国内居住（有・無） | 認定 | 認定日      | 要件確認日    | 取消       | 認定取消日    | 回収       | 回収年月日    |          |  |
|---------------------|---------------------|------------|-----|------|----------|---------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                     |                     |            |     |      |          |                           |                         |                                                       |                     |                                                                             | 理由 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 | 元号 年 月 日 |  |
| 被扶養1<br>カナ 漢字       | シンジュク チカコ           | 3250101    | 女   | 記入不要 | 有 無      | 有 無                       | 該当 非該当                  | 有 無                                                   | 同居 別居               |                                                                             | 5  |          | 5        |          | 5        | 5        |          |          |  |
| 資格確認書発行要否(★)<br>要・否 |                     |            |     |      |          |                           |                         |                                                       |                     |                                                                             |    | 記入不要     |          |          |          |          |          |          |  |
| 給与事務担当者確認欄<br>氏名    |                     |            |     |      |          |                           |                         |                                                       |                     |                                                                             |    | チェック     |          |          |          |          |          |          |  |
| 被扶養2<br>カナ 漢字       |                     |            |     | 記入不要 | 有 無      | 有 無                       | 該当 非該当                  | 有 無                                                   | 同居 別居               |                                                                             | 5  |          | 5        |          | 5        | 5        |          |          |  |
| 資格確認書発行要否(★)<br>要・否 |                     |            |     |      |          |                           |                         |                                                       |                     |                                                                             |    | 記入不要     |          |          |          |          |          |          |  |
| 給与事務担当者確認欄<br>氏名    |                     |            |     |      |          |                           |                         |                                                       |                     |                                                                             |    | チェック     |          |          |          |          |          |          |  |
| 被扶養3<br>カナ 漢字       |                     |            |     | 記入不要 | 有 無      | 有 無                       | 該当 非該当                  | 有 無                                                   | 同居 別居               |                                                                             | 5  |          | 5        |          | 5        | 5        |          |          |  |
| 資格確認書発行要否(★)<br>要・否 |                     |            |     |      |          |                           |                         |                                                       |                     |                                                                             |    | 記入不要     |          |          |          |          |          |          |  |
| 給与事務担当者確認欄<br>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。

★ 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

＜給付貸付課使用欄＞

| 発行                                                                                | 高齢属性<br>入力済 | 回収  | 回収不要 | 承 認 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|------|-----|
| 3カ月                                                                               | 5年          |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書<br>発行済                                           | 1 審         | 2 審 | 入 力  |     |
| <input type="checkbox"/> 第3号届あり<br>( 該当・非該当 )<br><input type="checkbox"/> 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( / )                                             |             |     |      |     |

※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)

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 | 東京都新宿区新宿○-○-1105 |
| 令和 7 年 1 月 4 日  | 氏 名   | 新宿 勉             |

所 属 所 受 理 日 令和 7 年 1 月 4 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 7 年 1 月 7 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 一朗       |
|                | 電話番号    | 03 (5320) △△△△ |
|                | 事務取扱者氏名 | 共済 太郎          |



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(扶養手当:有→無)の場合>

|          |      |         |              |         |
|----------|------|---------|--------------|---------|
| 組合員番号    | (枝番) | 組合員生年月日 | 所 属 所 名      | 所属所コード  |
| 01234567 | 00   | 4040817 | 東京都立新宿南口高等学校 | 0749999 |

※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               | 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 |
|        | カナ           |         |     |     |        | 取得         | 有     | 無           | 月額108,334円の3月連続超過  | 同居   | 年 月 日                        | 5    |     |       |      |       | 5    |       |
|        | 漢字           |         |     |     |        | 喪失         | 有     | 無           | 有130万未満<br>有130万以上 | 別居   |                              |      |     |       |      |       |      |       |
|        | 資格確認書発行要否(★) |         |     |     |        | 給与事務担当者確認欄 |       |             |                    |      |                              |      |     |       |      |       |      |       |
|        | 要・否          |         |     |     | 個人番号   | 氏名         |       |             |                    |      | 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              | 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 |   |
|      | カナ           | ミヤコ     | ヒュウガ | 5061224 | 男    | 有          | 無                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居   | R7年4月1日                      | 特別認定(扶養手当なし)として、共済組合で登録されます。                                                                |     |       |      |       |      |       |   |
|      | 漢字           | 都       | 日向   |         |      | 無          | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         | 有                 | 別居   | 育休取得による要件変更                  | 育休が明けて扶養手当が再開した場合には、扶養手当ありに変更する要件変更手続を遅滞なく行ってください。                                          |     |       |      |       |      | 5     |   |
|      | 資格確認書発行要否(★) |         |      |         |      | 給与事務担当者確認欄 |                    |             |                   |      | 国内居住(有・無)                    |                                                                                             |     |       |      |       |      |       |   |
| 被扶養2 | 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              | 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 |   |
|      | カナ           |         |      |         |      | 有          | 無                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居   | 年 月 日                        | 組合員本人が、臨時的任用教職員(扶養手当制度あり)から時間講師(扶養手当制度なし)に種別変更したことによる扶養手当の有無の変動も要件変更となりますので、手続を遅滞なく行ってください。 |     |       |      |       |      | 5     |   |
|      | 漢字           |         |      |         |      | 無          | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         | 有                 | 別居   | 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 |                    |             |                   |      |                              |                                                                                             |     |       |      |       |      |       |   |
| 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該当 | 収入状況              | 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 |   |
|      | カナ           |         |      |         |      | 有          | 無                  | 該当          | 月額108,334円の3月連続超過 | 同居   | 年 月 日                        |                                                                                             | 5   |       |      |       |      |       | 5 |
|      | 漢字           |         |      |         |      | 無          | 有130万未満<br>有130万以上 | 非該当         | 有                 | 別居   | 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 |                    |             |                   |      |                              |                                                                                             |     |       |      |       |      |       |   |

|      |      |     |
|------|------|-----|
| 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○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 7 年 4 月 1 日  | 氏 名   |

所 属 所 受 理 日 令和 7 年 4 月 1 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 7 年 4 月 2 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 一朗       |
|                | 電話番号    | 03 (5320) △△△△ |
|                | 事務取扱者氏名 | 共済 太郎          |

〔給付貸付課使用欄〕

|                                               |             |     |      |
|-----------------------------------------------|-------------|-----|------|
| 発行                                            | 高齢属性<br>入力済 | 回収  | 回収不要 |
| 3カ月                                           | 5年          |     |      |
| <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書<br>発行済       | 1 審         | 2 審 | 入 力  |
| <input type="checkbox"/> 第3号届あり<br>( 該当・非該当 ) |             |     |      |
| <input type="checkbox"/> 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( / )         |             |     |      |

※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)

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資格確認書等回収の場合＞

|          |      |                     |              |         |
|----------|------|---------------------|--------------|---------|
| 組合員番号    | (枝番) | 組合員生年月日<br>元号 年 月 日 | 所 属 所 名      | 所属所コード  |
| 08765432 | 00   | 3500314             | 東京都立新宿南口高等学校 | 0749999 |

（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 4: 収入超過  
33: 義父 14: 四男 24: 四女 57: 孫 99: その他 (手当無) 7: 共同扶養（扶養替）  
11: 後期高齢

※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<br>元号 年 月 日 | 性 別<br>男 女 | 続 柄 | 基礎年金番号 | 第3号<br>扶養<br>手当 | 収入の有無<br>有 無<br>有130万未満<br>有130万以上 | 税上の<br>扶養親族に<br>該当<br>非該当 | 収入状況<br>(有130万円未満の場合)<br>月額108,334円<br>の3月連続超過 | 世帯の<br>区 別 | 被扶養者の要件を備え、又は欠く<br>に至った年月日及びその理由 | 認定<br>理由 | 認 定 日<br>元号 年 月 日 | 要件確認日<br>元号 年 月 日 | 取消<br>理由 | 認定取消日<br>元号 年 月 日 | 回収<br>区分 | 回収年月日<br>元号 年 月 日 |
|        | カナ  | シンジュク               | ユウコ        | 男   | 02     | 取得              | 有                                  | 有                         | 有                                              | 同居         | R7 年 8 月 31 日                    | 5        |                   |                   |          |                   | 5        |                   |
|        | 漢字  | 新宿                  | 木綿子        | 女   |        | 喪失              | 無                                  | 有                         | 有                                              | 別居         | 組合員の退職<br>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<br>元号 年 月 日 | 性 別<br>男 女 | 続 柄 | 基礎年金番号 | 第3号<br>扶養<br>手当 | 収入の有無<br>有 無<br>有130万未満<br>有130万以上 | 税上の<br>扶養親族に<br>該当<br>非該当 | 収入状況<br>(有130万円未満の場合)<br>月額108,334円<br>の3月連続超過 | 世帯の<br>区 別 | 被扶養者の要件を備え、又は欠く<br>に至った年月日及びその理由 | 認定<br>理由 | 認 定 日<br>元号 年 月 日 | 要件確認日<br>元号 年 月 日 | 取消<br>理由 | 認定取消日<br>元号 年 月 日 | 回収<br>区分 | 回収年月日<br>元号 年 月 日 |
|      | カナ  |                     |            | 男   |        | 有               | 無                                  | 有                         | 有                                              | 同居         | 年 月 日                            | 5        |                   |                   |          |                   | 5        |                   |
|      | 漢字  |                     |            | 女   |        | 無               | 有                                  | 有                         | 有                                              | 別居         | 国内居住（有・無）                        |          |                   |                   |          |                   |          |                   |
|      |     |                     |            |     |        |                 |                                    |                           |                                                |            |                                  |          |                   |                   |          |                   |          |                   |

|      |     |                     |            |     |        |                 |                                    |                           |                                                |            |                                  |          |                   |                   |          |                   |          |                   |
|------|-----|---------------------|------------|-----|--------|-----------------|------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------|------------|----------------------------------|----------|-------------------|-------------------|----------|-------------------|----------|-------------------|
| 被扶養2 | 氏 名 | 生 年 月 日<br>元号 年 月 日 | 性 別<br>男 女 | 続 柄 | 基礎年金番号 | 第3号<br>扶養<br>手当 | 収入の有無<br>有 無<br>有130万未満<br>有130万以上 | 税上の<br>扶養親族に<br>該当<br>非該当 | 収入状況<br>(有130万円未満の場合)<br>月額108,334円<br>の3月連続超過 | 世帯の<br>区 別 | 被扶養者の要件を備え、又は欠く<br>に至った年月日及びその理由 | 認定<br>理由 | 認 定 日<br>元号 年 月 日 | 要件確認日<br>元号 年 月 日 | 取消<br>理由 | 認定取消日<br>元号 年 月 日 | 回収<br>区分 | 回収年月日<br>元号 年 月 日 |
|      | カナ  |                     |            | 男   |        | 有               | 無                                  | 有                         | 有                                              | 同居         | 年 月 日                            | 5        |                   |                   |          |                   | 5        |                   |
|      | 漢字  |                     |            | 女   |        | 無               | 有                                  | 有                         | 有                                              | 別居         | 国内居住（有・無）                        |          |                   |                   |          |                   |          |                   |
|      |     |                     |            |     |        |                 |                                    |                           |                                                |            |                                  |          |                   |                   |          |                   |          |                   |

|      |     |                     |            |     |        |                 |                                    |                           |                                                |            |                                  |          |                   |                   |          |                   |          |                   |
|------|-----|---------------------|------------|-----|--------|-----------------|------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------|------------|----------------------------------|----------|-------------------|-------------------|----------|-------------------|----------|-------------------|
| 被扶養3 | 氏 名 | 生 年 月 日<br>元号 年 月 日 | 性 別<br>男 女 | 続 柄 | 基礎年金番号 | 第3号<br>扶養<br>手当 | 収入の有無<br>有 無<br>有130万未満<br>有130万以上 | 税上の<br>扶養親族に<br>該当<br>非該当 | 収入状況<br>(有130万円未満の場合)<br>月額108,334円<br>の3月連続超過 | 世帯の<br>区 別 | 被扶養者の要件を備え、又は欠く<br>に至った年月日及びその理由 | 認定<br>理由 | 認 定 日<br>元号 年 月 日 | 要件確認日<br>元号 年 月 日 | 取消<br>理由 | 認定取消日<br>元号 年 月 日 | 回収<br>区分 | 回収年月日<br>元号 年 月 日 |
|      | カナ  |                     |            | 男   |        | 有               | 無                                  | 有                         | 有                                              | 同居         | 年 月 日                            | 5        |                   |                   |          |                   | 5        |                   |
|      | 漢字  |                     |            | 女   |        | 無               | 有                                  | 有                         | 有                                              | 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

＜給付貸付課使用欄＞

|                                               |     |             |     |      |     |
|-----------------------------------------------|-----|-------------|-----|------|-----|
| 発行<br>3カ月                                     | 5年  | 高齢属性<br>入力済 | 回収  | 回収不要 | 承 認 |
| <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書<br>発行済       | 1 審 | 2 審         | 入 力 |      |     |
| <input type="checkbox"/> 第3号届あり<br>( 該当・非該当 ) |     |             |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 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( / )         |     |             |     |      |     |

※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)

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 | 東京都新宿区新宿○-○-1105 |
| 令和 7 年 9 月 1 日  | 氏 名   | 新宿 勉             |

所 属 所 受 理 日 令和 7 年 9 月 1 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 7 年 9 月 2 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 一朗              |
|                | 電話番号    | 03 (5320) △△△△ (公印省略) |
|                | 事務取扱者氏名 | 共済 太郎                 |

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資格確認書等の回収の場合＞

|                 |      |                            |              |               |
|-----------------|------|----------------------------|--------------|---------------|
| 組 合 員 番 号       | (枝番) | 組合員生年月日                    | 所 属 所 名      | 所属所コード        |
| 0 6 5 4 3 2 1 0 | 0 0  | 元 号 年 月 日<br>3 2 5 0 1 2 3 | 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 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 4: 収入超過  
33: 義父 14: 四男 24: 四女 57: 孫 99: その他 (手当無) 7: 共同扶養(扶養替)  
11: 後期高齢

※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 | 世帯の区分 | 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 |
|        | カナ  | シンジュク   | フジオ | 3 2 5 0 3 2 3 | 男      | 0 1        | 取得    | 有           | 無    | 該当    | 月額108,334円の3月連続超過            | 同居   | R7 年 1 月 23 日  | 5     | 5    | 5     | 5    |       |
|        | 漢字  | 新宿      | 富士夫 | 資格確認書発行要否(★)  | 個人番号   | 給与事務担当者確認欄 | 氏名    | 有           | 無    | 該当    | 有                            | 別居   | 組合員の75歳到達による返却 |       |      |       |      |       |
|        | 要・否 |         |     | 記入不要          |        |            |       |             |      |       |                              |      |                |       |      |       |      |       |

※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              | 世帯の区分 | 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 |
|      | カナ  |         |     |     |      | 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  |         |     |     |      | 無          | 有130万未満 | 非該当         | 有                 | 別居    | 国内居住(有・無)                    |      |     |       |      |       |      |       |
|      | 要・否 |         |     |     |      | 給与事務担当者確認欄 | 氏名      |             | 無                 |       |                              |      |     |       |      |       |      |       |
| 被扶養2 | 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              | 世帯の区分 | 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 |
|      | カナ  |         |     |     |      | 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  |         |     |     |      | 無          | 有130万未満 | 非該当         | 有                 | 別居    | 国内居住(有・無)                    |      |     |       |      |       |      |       |
|      | 要・否 |         |     |     |      | 給与事務担当者確認欄 | 氏名      |             | 無                 |       |                              |      |     |       |      |       |      |       |
| 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該当 | 収入状況              | 世帯の区分 | 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 |
|      | カナ  |         |     |     |      | 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  |         |     |     |      | 無          | 有130万未満 | 非該当         | 有                 | 別居    | 国内居住(有・無)                    |      |     |       |      |       |      |       |
|      | 要・否 |         |     |     |      | 給与事務担当者確認欄 | 氏名      |             | 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。

★ 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 7 年 1 月 23 日 氏 名 新宿 婦美子

所 属 所 受 理 日 令和 7 年 1 月 23 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 7 年 1 月 27 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 一朗 (公印省略)  
電話番号 03 (5320) △△△△  
事務取扱者氏名 共済 太郎

〔給付貸付課使用欄〕

|                                                                              |         |     |      |     |
|------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|------|-----|
| 発行                                                                           | 高齢属性入力済 | 回収  | 回収不要 | 承 認 |
| 3カ月                                                                          | 5年      |     |      |     |
| <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行済                                          | 1 審     | 2 審 | 入 力  |     |
| <input type="checkbox"/> 第3号届あり (該当・非該当)<br><input type="checkbox"/> 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( / )                                        |         |     |      |     |

※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)