

組合員氏名: 公立 太郎

(続柄)

- 01:夫 41:母 11:長男 21:長女 51:兄 61:姉
- 02:妻 43:義母 12:次男 22:次女 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---------|---|---|---|------------|---|---|--|--------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| 組合員番号 | | | | | | | | 組合員生年月日 | | | | 所属所名 | | | | 所属所コード | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 都立新宿南口高等学校 | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | |
| | | | | | | | | 3 | 3 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | | | | | | | | | | | |

※太枠内は記入しないでください。

| 手続区分 | 被扶養配偶者 | | 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 | 世帯の別 | 継続又は取消する理由及び取消年月日 | | 認定日 | | 次回要件確認日 | | 取消 | | 認定取消日 | | 回収 | | 回収年月日 | | | |
|-----------|--------|----------|------|---|----|----|--------|---|---------|-------|----|----------|------|-------------------|-------------|-----|----|---------|---|----|----|-------|---|----|----|-------|---|---|---|
| | カナ | 漢字 | 元号 | 年 | | | 月 | 日 | | 取得 | 喪失 | | | 有 | 無 | 理由 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 理由 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| 継続 | カナ | コウリツ ヨウコ | | | | | | | 取得 | 有 | 無 | 該当 | 同居 | R8年 7月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取消住所変更 | 漢字 | 公立 陽子 | 3 | 4 | 4 | 1 | 0 | 2 | 5 | 喪失 | 無 | 有 | 非該当 | 別居 | 収入が限度額未満のため | | | | | | | | | | | | | | |

要件確認調査期間(令和8年6月までの期間)において、3か月連続の月額限度額超過や年額限度額超過がなく、収入が限度額未満であった場合、認定継続となります。また、認定を継続する場合、国内居住の有無を記入してください。

※太枠内は記入しないでください。

| 手続区分 | 被扶養者 | | 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 | 世帯の別 | 継続又は取消する理由及び取消年月日 | | 認定日 | | 次回要件確認日 | | 取消 | | 認定取消日 | | 回収 | | 回収年月日 | | | | |
|-----------|------|----------|------|---|----|----|------|-------|---|----------|------|-------------------|------------|-----------------|----|---------|---|----|----|-------|---|----|----|-------|---|---|---|----|
| | カナ | 漢字 | 元号 | 年 | | | | 月 | 日 | | | 有 | 無 | 理由 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 理由 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 元号 |
| 継続 | カナ | コウリツ ミドリ | | | | | | | 有 | 無 | 該当 | 同居 | R 8年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取消 | 漢字 | 公立 緑 | 4 | 0 | 8 | 0 | 4 | 0 | 8 | 無 | 有 | 非該当 | 別居 | 収入限度額を超過したため | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続 | カナ | コウリツ ハナコ | | | | | | | 有 | 無 | 該当 | 同居 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取消住所変更 | 漢字 | 公立 花子 | 4 | 1 | 6 | 0 | 5 | 1 | 0 | 無 | 有 | 非該当 | 別居 | 臨時的任用職員手当のため対象外 | | | | | | | | | | | | | | |

要件確認調査期間(令和8年6月までの期間)において、3か月連続超過があった場合は、4か月目の初日で認定取消となります。年額超過があった場合は、超過した給与支払日で認定取消となります。

調査対象外の者に、要件確認通知書が届いた場合は、「継続又は取消する理由及び取消年月日」欄にその旨を記入して返送してください。

収入に関する留意事項及び国内居住要件については、福利厚生事務の手引(令和8年1月発行)52~59ページを参照してください。

続柄が実際と違う場合は二重線を引き、正しいコードを記入してください。
※例は、二女⇒三女に訂正

| | | | | | | |
|------|------|--|---|--|---|--|
| 別居住所 | 郵便番号 | | 住 | | 所 | |
|------|------|--|---|--|---|--|

※別居住所欄は、既に共済組合へ届出されている場合は記入不要です。新たに別居した場合又は別居住所が変更になった場合に記入してください。
※被扶養者の別居住所が2ヶ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。

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

東京都新宿区西新宿9-9-9
共済マンション101号

令和 8年 6月24日

氏名 公立 太郎

(給付貸付課使用欄)

所属所受理日 令和 8年 6月24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 一郎
令和 8年 6月24日 電話番号 03 (5320) △△△△ (公印省略)
事務取扱者氏名 共済 太郎

| | | | |
|--|-----|------|-----|
| | 回収 | 回収不要 | 承認 |
| <input type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行済 <input type="checkbox"/> 第3号届あり (該当・非該当) <input type="checkbox"/> 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(/) | 1 審 | 2 審 | 入 力 |

(資格担当保存)
公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当