

認定の場合は該当する項目を○で囲んでください。

普通認定 (扶養手当の認定者)	特別認定 ⇒ 普通認定
特別認定	普通認定 ⇒ 特別認定

※判定区分		※判定年月					
認定	普通	特別	年号	年	月	日	
取消	他制度	死亡 収入超過 超過見込 送金なし 共同扶養					

必要な添付書類については、所属所(学校等)事務担当者又は共済組合にお問い合わせください。

特別認定 記入例

(認定・取消)

認定の場合は該当する項目を○で囲んでください。

普通認定 (扶養手当の認定者)	特別認定 ⇒ 普通認定
特別認定	普通認定 ⇒ 特別認定

※判定区分		※判定年月			
認定	普通 特別	年号	年	月	日
取消	他制度 死亡 収入超過 超過見込 送金なし 共同扶養				

所属所コード 3 3 3 3 4 5 6 7 8 9	任意継続組合員が申告する場合は「9509」と記入	組合員氏名 公立 太郎	生年月日 昭和 45 年 4 月 1 日 平成	扶養手当の有無 有 無	扶養手当有の場合 扶養手当有の場合は、右の欄に署名ください。 (特別認定の場合は署名不要)	給与事務担当者 確認(自署)
認定(取消)を受けようとする者の氏名		続柄	性別	生年月日	満年齢	同居 別居
姓 名			年号	年	月	日
公 主		次 郎	S			
フリガナ コウ リツ		新規認定時はチェック✓をつけ、住民票を添付してください。 被扶養者の住所が住民票の住所と異なる場合は、下記の被扶養者住所に居住されている住所を記入して下さい。				
住民票上の住所 (認定時のみ記入)	☒ 住民票のとおり(住民票を添付) ☐ 住民票が国内にない(理由: ※添付書類)					その他 ()
被扶養者の住所 (別居の場合のみ記入)	〒 999 - 9876 東京都千代田区神田駿河台〇〇アパート〇〇号室					
認定を受けようとする者の収入が給与収入のみであり、労働条件通知書等の内容により扶養認定を受けようとする場合、右記の「 ☐ 給与収入のみである」にチェックを入れてください。 右記のチェックにより、認定を受けようとする者の収入が給与収入のみである旨の申立てを行ってください。 ※ 労働条件通知書等を添付してください ※ 労働条件通知書等の内容から年						
資格確認書発行要否	発行対象者に該当する場合、チェック✓をつけてください。 ・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、利用登録解除申請者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者					
☒ 発行が必要	給与収入のみであり、労働条件通知書等により認定申請する場合、チェック✓をつけてください。					
(注) 配偶者の認定及び死亡の申告の場合は、配偶者の基礎年金番号を必ず記入してください。 (国民年金第3号被保険者届及び被扶養配偶者の年金手帳の写しを添付してください。)						
基礎年金番号				所属所受付印欄		
公立学校共済組合富山支部長 殿				受付印		
令和 8 年 4 月 5 日				住所 富山市曙町3-4 公立 太郎		
住所 富山市曙町3-4 公立 太郎				任意継続組合員の方が申告する場合、この欄の記入は不要です。		
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 富山県立一三高等学校		
令和 8 年 4 月 8 日				所属所長 職氏名 校長 富山 県一		
TEL (076) - (444) - (5555)				欄		

必要な添付書類については、所属所(学校等)事務担当者又は共済組合にお問い合わせください。

被扶養者の取消 記入例

認定の場合は該当する項目を○で囲んでください。

被扶養者中口育
(認定・取消)

普通認定 (扶養手当の認定者)	特別認定 ⇒ 普通認定
特別認定	普通認定 ⇒ 特別認定

※判定区分						※判定年月			
認定	普通	特別	年号	年	月	日			
取消	他制度	死亡	収入超過	超過見込	送金なし	共同扶養			

所属所コード	任意継続組合員が申告 する場合は「9509」と記入	組 合 員 氏 名	生 年 月 日	扶養手当の有無	扶養手当有の場合	給与事務担当者 確認(自署)						
3 3 3 3 4 5 6 7 8 9		公 主 太 郎	昭和 45 年 4 月 1 日 平成	有 無	扶養手当有の場合、右の欄に 署名ください。 (特別認定の場合は署名不要)							
認定(取消)を受けようとする者の氏名		続 柄	性 別	生 年 月 日	満 年 齢	同居 別 居	職 業	要件を備える				
姓		名		年 号	年	月	日	に 至 っ た 年 月 及 び そ の 理 由				
公 主		花 子		S				令和 8 年 4 月 1 日				
フリガナ		フリガナ	妻	M・H・R	5 0 1 0 1 0	50	同居 別 居	年間収入推計額	令和 8 年 4 月 1 日			
コウリツ		ハナコ		W				140万 円	収入額増			
住民票上の住所 (認定時のみ記入)	☐ 住民票のとおり(住民票を添付) ☐ 住民票が国内にない(理由: ※添付書類)						その他 ()					
被扶養者の住所 (別居の場合のみ記入)	〒 -						□ 給与収入のみである					
認定を受けようとする者の収入が給与収入のみであり、労働条件通知書等の内容により扶養認定を受けようとする場合、右記の「□給与収入のみである」にチェックを入れてください。 右記のチェックにより、認定を受けようとする者の収入が給与収入のみである旨の申立てを行ってください。 ※ 労働条件通知書等を添付してください。 ※ 労働条件通知書等の内容から年間収入を見込めない場合は、従来の取扱いにより認定審査を行います。												
資格確認書発行要否	資格確認書の発行が必要な場合は「□発行が必要」にチェックを入れてください。 ただし、発行対象者は以下の場合に限りです。 ・ 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の返納者 ・ 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、利用登録解除申請者、利用登録解除者 ・ マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者											
☐ 発行が必要												
(注) 配偶者の認定及び死亡の申告の場合は、配偶者の基礎年金番号を必ず記入してください。 (国民年金第3号被保険者届及び被扶養配偶者の年金手帳の写しを添付してください。)												
→				基礎年金番号								
公立学校共済組合富山支部長 殿							所 属 所 受 付 印 欄	受付印				
令和 8 年 4 月 5 日												
申 告 者 住 所 富山市曙町3-4 氏 名 公主 太郎												
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。												
令和 8 年 4 月 8 日							任意継続組合員の方が申 告する場合、この欄の記入 は不要です。					
所 属 所 名 富山県立一二三高等学校												
所 属 所 長 職 氏 名 校長 富山 県一												
TEL (076) - (444) - (5555)												

必要な添付書類については、所属所(学校等)事務担当者又は共済組合にお問い合わせください。

認定区分の変更(普通⇔特別) 記入例

被扶養者申告書
(認定・取消)

普通認定
(扶養手当の認定者)

特別認定 ⇒ 普通認定

特別認定

普通認定 ⇒ 特別認定

※判定区分

認定 普通 特別

取消 他制度 死亡 収入超過 超過見込 送金なし 共同扶養

※判定年月

年 年 日 日

特別認定⇒普通認定の場合
は署名必要

所属所コード				組 合 員 証 番 号				組 合 員 氏 名				生 年 月 日				扶養手当の有無		扶養手当有の場合		給与事務担当者 確認(自署)									
3	3	3	3	4	5	6	7	8	9	公 主 太 郎				昭 和 平 成	45	年	4	月	1	日	有 無	扶養手当有の場合、右の欄に 署名ください。 (特別認定の場合は署名不要)							
認定(取消)を受けようとする者の氏名										続 柄	性 別	生 年 月 日				満年齢	同居 別居	職業	要件を備える				要件を欠く						
姓												名						に 至 っ た 年 月 及 び そ の 理 由											
公 主										次 郎				二男	M W	S ・ H ・ R	1	5	0	6	0	6	22	同居 ・ 別居	年間収入推計額	令和 8 年 4 月 1 日			
フリガナ コウリツ										フリガナ ジロウ															50万 円	離職	収入額減	就職	収入額増
住民票上の住所 (認定時のみ記入)				☐ 住民票のとおり(住民票を添付) ☐ 住民票が国内にない(理由: ※添付書類)																		その他 (扶養手当受給の終了)							
被扶養者の住所 (別居の場合のみ記入)				〒 -																									
認定を受けようとする者の収入が給与収入のみであり、労働条件通知書等の内容により扶養認定を受けようとする場合、右記の「 ☐ 給与収入のみである」にチェックを入れてください。 右記のチェックにより、認定を受けようとする者の収入が給与収入のみである旨の申立てを行ってください。 ※ 労働条件通知書等を添付してください。 ※ 労働条件通知書等の内容から年間収入を見込めない場合は、従来の取扱いにより認定審査を行います。																								☐ 給与収入のみである					
資格確認書発行要否				資格確認書の発行が必要な場合は「 ☐ 発行が必要」にチェックを入れてください。ただし、発行対象者は以下の場合に限りです。 ・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の返納者 ・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、マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者																									
☐ 発行が必要																													
(注) 配偶者の認定及び死亡の申告の場合は、配偶者の基礎年金番号を必ず記入してください。 (国民年金第3号被保険者届及び被扶養配偶者の年金手帳の写しを添付してください。)												→ 基礎年金番号												所属所受付印欄		受付印			
公立学校共済組合富山支部長 殿 令和 8 年 4 月 5 日												申告者 住 所 氏 名 富山市曙町3-4 公主 太郎																	
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 8 年 4 月 8 日												所 属 所 名 富山県立一二三高等学校 所 属 所 長 職 氏 名 校長 富山 県一				TEL (076) - (444) - (5555)								共済組合受付印欄					

必要な添付書類については、所属所(学校等)事務担当者又は共済組合にお問い合わせください。