

被扶養者申告書 (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	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)			
				昭和 平成	年	月	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			年号	年	月				日	に至った年月及びその理由	
フリガナ	フリガナ	M・W	S・H・R					年間収入推計額	令和	年	月	日
円						才		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)	<input type="checkbox"/> 住民票のとおり(住民票を添付)		<input type="checkbox"/> 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)	〒 -											
(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 令和 年 月 日 申告者 住 所 氏 名 (自署)										所属所受付印欄		
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 TEL () - () - ()										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。

普通認定 記入例

被扶養者申告書
(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

※共済組合記入欄

※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	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	公立 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)	立山

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 に至った年月及びその理由							
姓	名			年号	年	月	日				無職	令和 6 年 3 月 31 日						
公立	花子	妻	M W	S H R	5	1	1	0	1	0	47	同居 別居	年間収入推計額	0 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票のとおり(住民票を添付) <input type="checkbox"/> 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)	国内に住所があるかの確認が必要なため住民票を添付して下さい。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。	

(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	1	2	3	4	—	5	6	7	8	9	0
--	---	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

公立学校共済組合富山支部長 殿	令和 6 年 4 月 5 日	申告者 氏名	住所 富山市曙町3-4 公立 太郎	所属所受付印欄	受付印
-----------------	----------------	--------	----------------------	---------	-----

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。	令和 6 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	共済組合受付印欄
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。

被扶養者の取消 記入例

※共済組合記入欄

※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

被扶養者申告書 (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

任意継続組合員が
申告する場合は
「9509」と記入

所属所コード 3 3 3 3 4 5 6 7 8 9	組合員証番号	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	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	職業 パート	要件を備える に至った年月及びその理由					
姓 名				年号	年	月	日				令和 6 年 4 月 1 日					
公立		妻	M W	S H R	5	1	1	0	1	0	47	年間収入推計額 140万 円	退職	収入額減	就職	収入額増
フリガナ コウリツ																

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)

被扶養者の住所 (別居の場合のみ記入) 〒 -

(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 1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0

所属所受付印欄

公立学校共済組合富山支部長 殿
令和 6 年 5 月 7 日
申告者 住所 富山市曙町3-4
氏名 公立 太郎

受付印

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 6 年 5 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)

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。

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

※共済組合記入欄

被扶養者申告書 (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		
取消	他制度 死亡 収入超過 超過見込 送金なし 共同扶養				

特別認定⇒普通認定
の場合は署名要

所属所コード 3 3 3 3 4 5 6 7 8 9	組員証番号	組員氏名 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	職業	要件を備える 要件を欠く に至った年月及びその理由				
姓 公立		名 次 郎		二男	M W	S H R	1 3 0 6 0 6	22	同 居 別居	大学生	令和 6 年 3 月 31 日	
フリガナ コウリツ	フリガナ ジロウ							年間収入推計額 0 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)	<input type="checkbox"/> 住民票のとおり(住民票を添付) <input type="checkbox"/> 住民票が国内にない(理由: ※添付書類)		住民票上の住所 (別居の場合のみ記入)		被扶養者の住所 (別居の場合のみ記入)		番号		所属所受付印欄		受付印	
<p>※満22歳到達年度末の扶養手当が非該当となる者については検認事務の際に確認するため住民票の添付は省略</p> <p>それ以外の該当者はチェックボックスに☑をして住民票を添付してください</p>												
公立 令和 6 年 4 月 5 日		申告者 氏 名		富山市曙町3-4 公立 太郎		所属所受付印欄		共済組合受付印欄				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 6 年 4 月 8 日</p> <p>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</p> <p>TEL (076) - (444) - (5555)</p>												

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。