

共済組合員申告書（被扶養者）

該当任用区分に ☒
 ☐ 正規 ☐ 臨時的任用 ☐ 再任用
 ☐ 会計年度 ☐ その他（ ）

組合員記号番号	所属機関名(学校名)	氏 名	カナ氏名
公立山梨	()		
現 住 所		生年月日	性別

所属機関受付年月日	支部受付年月日

申告 区分	カナ氏名 被扶養者氏名	性 別	生年月日 個人番号	続柄	同居 区分	職業	年間所得 推計額	住民票住所	現住所	事実発生日	申告事由	扶養手当 受給該当	扶養手当 受給開始 年月	給与事務 担当者の 証明印	資格確認書 発行が必要	認定または 取消年月日
取消			***** *						☐ 住民票住所と同じ						☐	
取消			***** *						☐ 住民票住所と同じ						☐	
			***** *						☐ 住民票住所と同じ						☐	
			***** *						☐ 住民票住所と同じ						☐	

証 明 等	「公立学校共済組合山梨支部の被扶養者の要件を欠く場合について」の内容を確認し、被扶養者の要件を欠くことから、 「被扶養者取消申告書の添付書類一覧」の添付書類及び該当者の組合員被扶養者証等を添え、上記の通り提出します。	資格確認書の発行が必要な場合 (※2)は、右上の「資格確認書 発行が必要」欄の□に✓をして ください	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 職 名 所属機関長 氏 名 印
	公立学校共済組合山梨支部長殿		
	年 月 日 氏名		

申告区分
取消 : 被扶養者取消申告

※2 マイクンパ-カードを未取得、返納、紛失、毀損、更新中
マイ保険証利用登録をしていない、利用登録解除または解除申請中
要配慮者（高齢者・障害者等）でマイ保険証の利用困難

事務担当者氏名 :
電話番号(内線) : ()

【記入例】被扶養者取消

共済組合員申告書（被扶養者）

該当任用区分に ☒ 正規 ☐ 臨時的任用 ☐ 再任用
☐ 会計年度 ☐ その他（ ）

組合員記号番号 公立山梨 00123456	所属機関名(学校名) 〇〇市 (〇〇小学校)	氏 名 共 済 太 郎	カナ氏名 キョウサイ タロウ
現 住 所 山梨県甲府市丸の内〇丁目〇番地		生年月日 昭和〇年〇月〇日	性別 男

所属機関受付年月日
〇〇市
〇年〇月〇日

支部受付年月日

申告区分	カナ氏名 被扶養者氏名	性別	生年月日 個人番号	続柄	同居区分	職業	年間所得 推計額	住民票住所	現住所	事実発生日	申告事由	扶養手当 受給該当	扶養手当 受給開始 年月	給与事務 担当者の 証明印	資格確認 書 発行が必要	認定または 取消年月日
取消	キョウサイ カズキ 共 済 一 樹	男	平成〇年〇月〇日 *****	長男					☐ 住民票住所と同じ	令和〇年〇月〇日	就職による				☐	
取消	キョウサイ カズミ 共 済 一 美	女	平成〇年〇月〇日 *****	妻					☐ 住民票住所と同じ	令和〇年〇月〇日	扶養替え				☐	
									☐ 住民票住所と同じ						☐	

【個人番号について】
認定時のみ必要です。
MNカードの裏面(写)、又は、MN記載のある住民票の写し(写)等マイナンバーがわかる公的書類のコピーの添付は不要です。

「公立学校共済組合山梨支部の被扶養者の要件を欠く場合について」および「添付書類一覧」を組合員へ配布。組合員は、資料および文面を確認したうえで署名。

取消事由と事実発生日については、「被扶養者認定取消申告書の添付書類一覧」内の「取消の事例」を参照。

共済記入欄のため、空欄で提出。

証明等	「公立学校共済組合山梨支部の被扶養者の要件を欠く場合について」の内容を確認し、被扶養者の要件を欠くことから、「被扶養者取消申告書の添付書類一覧」の添付書類及び該当者の組合員被扶養者証等を添え、上記の通り提出します。	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
	公立学校共済組合山梨支部長殿 令和〇年 〇月 〇日 氏名 共 済 太 郎 資格確認書の発行が必要な場合(※2)は、右上の「資格確認書発行が必要」欄の□に✓をして	年 月 日 職 名 〇〇市 〇〇〇 所属機関長 氏 名 山 梨 一 郎 公印

申告区分
取消 : 被扶養者取消申告

申告書の証明等欄の「組合員申告日」、「所属機関の長の証明日」、「所属所受付年月日」の整合性に注意して記入してください。
(組合員の申告日 → 所属期間受付年月日 → 所属機関の長の証明日の順)

マ付保険証利用登録をしていない、利用登録解除または解除申請中
要配慮者（高齢者・障害者等）でマ付保険証の利用困難

被扶養者 取消（記入例）