

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
			*****						☐ 住民票住所と同じ						☐	
			*****						☐ 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	上記のとおり申告します。	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。
	公立学校共済組合山梨支部長殿		年 月 日
	年 月 日 氏名		職 名 所属機関長 氏 名

印

申告区分
記載変更：被扶養者記載事項変更申告
住所変更：被扶養者住所変更申告
再交付：被扶養者証再交付申請 (R6.12～不要)

※2 マイナンバーカードを未取得、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)： () _____

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（ ）

所属機関名と学校名が同じ場合は（ ）内記載は省略でよい。

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	所属機関受付年月日 〇〇市 〇月〇日	支部受付年月日
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	

「再任用になり」
「22歳の年度末到達により」
「育児休業に入り」 等

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
記載 変更	キョウサイ カズキ 共 済 一 樹	男	令和〇年〇月〇日 ***** *	長男					☐ 住民票住所と同じ	令和〇年〇月〇日	〇〇〇〇により扶 養手当非該当	非該当			☐	
記載 変更	キョウサイ ヨシコ 共 済 良 子	女	令和〇年〇月〇日 ***** *	長女					☐ 住民票住所と同じ	令和〇年〇月〇日	〇〇〇〇により扶 養手当該当	該当			☐	
			***** *						☐ 住民票住所と同じ						☐	
			***** *						☐ 住民票住所と同じ						☐	

扶養手当 該当・非該当に
なった日

「育児休業の終了により」等

証 明 等	上記のとおり申告します。	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。
	公立学校共済組合山梨支部長殿		年 月 日
	令和 〇 年 〇 月 〇 日 氏名 共 済 太 郎		職 名 〇〇市 〇〇〇 所属機関長 氏 名 山 梨 一 郎

申告区分
記載変更：被扶養者記載事項変更申告
住所変更：被扶養者住所変更申告
再交付：被扶養者証再交付申請 (R6.12～不要)

※2 マイクンパーカードを未取得、返納、紛失、毀損、更新中
マイ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）でマイ付保険証の利用困難

事務担当者氏名：
電話番号(内線)： ()

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（ ）

所属機関名と学校名が同じ場合は（ ）内記載は省略でよい

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	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
住所 変更	キョウサイ カズキ 共 済 一 樹	男	令和〇年〇月〇日 ***** *	長男	別居			八王子市〇〇1丁目2番 〇〇マンション102	☒ 住民票住所と同じ	令和〇年〇月〇日	転居による住所変 更、地番変更 等				☐	
			***** *						☐ 住民票住所と同じ						☐	
			***** *												☐	
			***** *						☐ 住民票住所と同じ						☐	

現住所は、
実際の居住地の住所
住民票住所と同じ場合は、
✓を入れてください

転居した日
地番の変更があった日 等

証 明 等	上記のとおり申告します。 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 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 〇〇市 〇〇〇 所属機関長 氏 名 山 梨 一 郎	公印
-------------	--	---	--	----

申告区分
記載変更：被扶養者記載事項変更申告
住所変更：被扶養者住所変更申告
再交付：被扶養者証再交付申請 (R6.12～不要)

※2 マイナンバーカードを未取得、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)： ()

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	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
記載 変更	キョウサイ カズキ 共済 一樹	男	令和〇年〇月〇日 ***** *	長男					☐ 住民票住所と同じ	令和〇年〇月〇日	読み仮名の訂正 など				☐	
			***** *						☐ 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	上記のとおり申告します。	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。
	公立学校共済組合山梨支部長殿		年 月 日
	令和 〇 年 〇 月 〇 日 氏名 共済 太郎		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
記載変更：被扶養者記載事項変更申告
住所変更：被扶養者住所変更申告
再交付：被扶養者証再交付申請 (R6.12～不要)

※2 マイナンバーカードを未取得、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】被扶養者再交付

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（ ）

組合員証記号番号 公立山梨 00123456	所属所名 〇〇市立〇〇小学校	氏名 共済 太郎	カナ氏名 キョウサイ タロウ	所属所受付年月日 〇〇市 〇年〇月〇日	支部受付年月日
現住所 山梨県甲府市丸の内〇—〇—〇			生年月日 昭和〇年〇月〇日	被扶養者証を紛失した日 紛失したことに気づいた日 申請をする日 など	

申告区分	カナ氏名 被扶養者氏名	性別	生年月日 個人番号 令和〇年〇月〇日	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	認定または 取消年月日
再交付	キョウサイ カズキ 共済 一樹	男		長男	同居				☐ 住民票住所と同じ		紛失による など				
再交付申告書は廃止 (R6.12)															
個人番号は記入不要															
☐ 住民票住所と同じ															

証明等	上記のとおり申告します。 公立学校共済組合山梨支部長殿 令和〇年 〇月 〇日	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇年 〇月 〇日
	氏名 共済 太郎	職名 〇〇〇
	氏名 共済 太郎	所属機関の長 山梨 一郎

公印

申告区分
記載変更：被扶養者記載事項変更申告
住所変更：被扶養者住所変更申告
再交付：被扶養者証再交付申請