

記入例

【出生】

共済被扶養者申告書（扶養認定）

◆扶養申立書を必ず添付してください。
（申告の理由が出生の場合を除く。）

所属所コード 〇〇〇	組合員証番号(右づめ) 〇〇〇	所属所名 〇〇市	組合員氏名 共済 太郎
---------------	--------------------	-------------	----------------

被扶養者氏名 カナ キヨウサイジロウ (左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください。) 漢字 共済 二郎	生年月日				性別 1	続柄 コード 32	続柄 二男
	元号 5	年 〇〇	月 〇〇	日 〇〇			

◆【P1-61】被扶養者続柄コード一覧参照

基礎年金番号(配偶者のみ)	個人番号(マイナンバー)	1:男 3:昭和 2:女 4:平成 5:令和
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	

認定(事由・年月日)	取消予定年月日	家族種別	給与事務担当者記入欄			
事由 元号 年 月 日	元号 年 月 日		同居・別居	扶養手当	税法上の扶養控除	給与事務担当者印
			同・別	有 無	有 無	印

年間所得推計額	高齢受給者証該当の有無
	有 無

記入がない場合は、認定後に申告書を返送しますので、付番後に記入し送付してください。

※「給与事務担当者記入欄」を訂正する場合は、給与事務担当者の訂正印が必要です。

組合員と別居の場合の住所	
郵便番号	フリガナ
フリガナ	
アパート名等 方書	フリガナ

◆該当する場合は、受給者証等の写しを添付してください。

公費名	公費コード	公費該当年月日			
該当する場合記入		元号	年	月	日

◆必要書類は本申告書と同時提出が原則ですが、正当な理由があつて同時に提出できない場合は、備考欄に理由及び提出予定日を記入してください。

申告の理由及び事由発生日		備考	
<input type="checkbox"/> 組合員の資格取得 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 退職による無収入 <input type="checkbox"/> 収入の減少(雇用形態の変更等) <input type="checkbox"/> 失業保険の受給満了 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 扶養のつけかえ (理由) <input type="checkbox"/> その他 () (事由発生 令和〇〇年〇〇月〇〇日)		扶養手当の支給が無の場合の理由: 税法上の扶養控除が無の場合の理由:	
申告者欄 上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和〇〇年〇〇月〇〇日 住所 〇〇市〇〇町1丁目2番地 申告者 氏名 共済 太郎	所属所証明欄 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇〇〇		印

注意事項 扶養申立書を必ず添付してください。(申告の理由が出生の場合を除く。)
 20歳以上60歳未満(事由発生日時点)の配偶者を申告する場合は、【国民年金第3号被保険者関係届】を添付してください。
 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は一度記入したら訂正はできません。
 所属所長の証明日が事由発生日から30日以内でない場合は、証明日が認定日となります。
 申告の理由によっては事由発生日が認定日とはならず、所属所長が証明した日が認定日となることがあります。
 網掛け部分は記入しないでください。