

記入例

【同居から別居】

共済被扶養者申告書（変更・訂正）

申告事由	<input type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 同居から別居	<input type="checkbox"/> 別居から同居	<input type="checkbox"/> その他
------	-----------------------------	--	---------------------------------	------------------------------

記号 〇〇〇	番号 〇〇〇〇	所属所名 〇〇市	組合員氏名 共済 太郎
-----------	------------	-------------	----------------

◆氏名変更の場合は、その理由(婚姻、養子縁組等)及び旧姓を備考欄に記入してください。

被扶養者氏名	カナ キヨウサイ イチロウ (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 一郎

生年月日				性別	続柄 コード	続柄
元号	年	月	日			
4	〇〇	〇〇	〇〇	1	3 1	長男

◆【P1-73】共済被扶養者申告書続柄コード表参照

- 1:男 3:昭和
- 2:女 4:平成
- 5:令和

◆必ず記入してください。

取消予定年月日	家族種別
元号 年 月 日	

年間所得推計額

被扶養者の居所ではなく、住民票上の住所を記入してください。
(組合員と異なる場合、実態が同居でも仕送りが必要になります。)

給与事務担当者記入欄
扶養手当の有無 有・無
支給が無の場合の理由 <input type="checkbox"/> 年齢・続柄要件 <input type="checkbox"/> 特別職 <input type="checkbox"/> 再任用・短期組合員 <input type="checkbox"/> その他()

被扶養者の住民票上の住所	
居住所は組合員と同じである	郵便番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇
同じ 異なる	フリガナ 〇〇ケン 〇〇シ 〇〇チヨウ 2-3 〇〇県 〇〇市 〇〇町 2丁目 3番
住民票は組合員と同じである	フリガナ
同じ 異なる	アパート名等 方書

◆変更前の資格確認書をお持ちの場合は必ず返却してください。

資格確認書等に住所の記入がある場合で、マイナンバーカードの保険証利用ができない被扶養者については、チェックを付してください。

<input type="checkbox"/> 資格確認書発行希望
発行理由
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード未取得
<input type="checkbox"/> マイナ保険証未連携
<input type="checkbox"/> その他()

証添付	資格確認書	有・無
	高齢受給者証	有・無
共済記入欄		

申告の理由及び事由発生日	備考
<p>大学の近くに引越しをしたため</p> <p>◆申告の理由は具体的に記入してください。</p> <p>(事由発生 令和〇〇年〇〇月〇〇日)</p>	<p>◆学生でない場合</p> <p>組合員の源泉徴収票(写)及び事由発生以後一月以内の仕送り額が確認できる【被扶養者名義の通帳の写し】の添付が必要です。(学生であっても仕送りの確認をする場合があります。)</p> <p>※ 学生とは、学校教育法第1条に規定する大学等の学生、各種学校及び専門学校等の学生。</p> <p>※ 別居先に他扶養義務者がいる場合は、他扶養義務者の収入がわかる書類の添付が必要です。扶養取消の可能性ありますので共済組合へ連絡ください。</p>
<p>申告者欄</p> <p>上記のとおり申告します。</p> <p>愛知県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>◆必ず事由発生日以降の日付を記入ください。</p> <p>住所 〇〇市〇〇町1丁目2番地</p> <p>申告者 氏名 共済 太郎</p>	<p>所属所証明欄</p> <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>令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>◆必ず事由発生日以降の日付を記入ください。</p> <p>職名 〇〇市長</p> <p>所属所長 氏名 〇〇〇〇</p>

注意事項 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は必ず記入してください。また、一度記入したら訂正はできません。所属所長の証明後は申告書等をすみやかに提出してください。網掛け部分は記入しないでください。