

被扶養者⑦ 継続認定（一般特別認定から普通認定になった場合）

ア 組合員証番号 **900111** イ 職名

組合員・被扶養者申告書

（記入の仕方は《記入上の注意》を参照してください）



共済組合
受付印

組合員に関する事項										ウ										エ										オ										カ										キ																				
氏名(漢字)																				氏名(カナ)																				性別	生年月日					所属異動年月日					所属所コード					共済種別					共済資格取得日					共済資格喪失日				

ケ										コ										サ										シ										ス										セ										ソ										タ										チ										ツ										テ										ト										ナ										ニ										ヌ										ネ									
1. 新規採用 2. 転入 3. 転出 4. 退職 5. 死亡										金融機関 確認印										公費負担 医療										前歴関係 資格取得前の公務員期間の有無										添付書類 有・無 取得前の共済組合名 有→()										申告区分										記入箇所										様式										申告区分										記入箇所										様式																																																											
紀陽支店コード										口座番号										預金種別										紀陽支店名										基礎年金番号										1 組合員資格取得届書										ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・サ・シ・フ										施第13号										5 被扶養者認定申告書										ア・タ・チ・ト～フ										施第																																																											
2 組合員異動報告書										転入										ア・イ・ウ・オ・カ・ク・ケ・サ・シ・フ										運第1号										6 被扶養者取消申告書										ア・タ・チ・ト～ネ・ハ・フ										15号																																																																																																			
3 組合員証等記載事項変更申告書										ア・フ及び次の変更箇所										イ・ウ・オ・カ・ク・シ・ス・タ・チ										運第4号										7 被扶養者継続認定申出書										ア・タ・チ・ト～ハ・フ										認定1号																																																																																																			
4 公費負担医療費制度該当・非該当報告書										組合員										ア・コ・フ										被扶養者										ア・チ・テ・フ										給第24号										※該当の区分番号を○で囲んでください																																																																																																			

シ 郵便番号 現住所(漢字) 現住所(カナ)

ス 旧氏名 改姓年月日 旧住所

被扶養者に関する事項										タ										チ										ツ										テ										ト										ナ										ニ										ヌ										ネ									
被扶養者氏名(漢字)										被扶養者氏名(カナ)										性別	生年月日					認定年月日					事由					取消年月日					事由					重身	ひとり	扶養手当受給の有無	給与事務担当	被扶養者の要件を備え又は欠に至った年月日					職業	年間総収入見込額																																											
共済 昌夫										キョウサイ マサオ										2	3	5	3	1	3	0	1	0	5													有・無	有	××年 ×月 ×日					なし	年金 110万 円																																																	
同居・別居の別										住所(住民登録住所) : 同										認定区分					普通 学生 各種 一般					有・無					年月日					円																																																											

セ <配偶者を被扶養者として認定する場合は記入してください>
 配偶者基礎年金番号 ※国民年金第3号被保険者資格取得届書 同時に送付します

上記のとおり申告します。~~(別添のとおり組合員証・被扶養者証を返納します。)~~
 公立学校共済組合和歌山支部長 様 〒 649-0304 TEL 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
 平成 〇年 〇月 〇日 住所 有田市箕島26
 組合員氏名 共済 太郎 (共済印)
 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 所属所コード 6999999
 平成 〇年 〇月 〇日 所属所名 △△小学校
 〒 640-0000 所在地 △△市××524 所属所長 △△小学校
 TEL 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 職氏名 校長 福利次郎 (福利次郎印)

甲 父昌夫は年齢とともに農業ができなくなり
 年金収入のみとなったため扶養手当を受給
 できるようになりました。
 乙 欄 ※被扶養者証の添付は不要です。

在学中の学校名	学 年
入学年月日	卒業予定年月日
年 月 日	年 月 日