被 扶 養 者 申 告 書

申告区分及び申告事由	共済組合処理日
1 被扶養者申告書……☐ 認定※ ☐ 取消 2 同居・別居の別……☐ 同居 ☐ 別居（世帯分離含む） 3 被扶養者訂正申告書……☐ 氏名（フリガナを含む） ☐ 生年月日 ☐ 続柄 ☐ 基礎年金番号 ☐ 個人番号 ☐ その他（　　）	令和　　年　　月　　日

組合員等記号番号	所属所名 (企業ｺｰﾄﾞ)	組合員氏名	申告書所属所受理日
―	(　　)		令和　　年　　月　　日

被扶養者氏名		生年月日	性別	職業
カナ		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年　月　日	男 女	☐ 無 職
漢字				

続柄コード	続柄	同居・別居等	現住所（別居の場合記入）	住民票の住所（別居の場合で、現住所と異なる場合のみ記入）
		☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 世帯分離	〒　－	〒　－

基礎年金番号（配偶者のみ記入）		認定時資格確認書の交付	交付希望理由 ※マイナ保険証による受診が可能な場合は交付できません。	取消時資格喪失証明書の発行
個人番号		☐ 希望する	☐ マイナンバーカードの交付を受けていない。 ☐ マイナンバーカードを保有しているがマイナ保険証利用登録をしていない。 ☐ その他（※「資格確認書(再)交付申請書」を添付してください。）	☐ 希望する

申告理由及び事実発生日	年間収入推計額
《事実発生日　　年　　月　　日》	千円

給与担当者記入欄	
扶養手当支給の有無	扶養手当が支給されていない理由
☐ 有 ☐ 無	

共済組合使用欄			
事由ｺｰﾄﾞ	認定・取消年月日	家族種別	判定及び理由
	年　月　日		

備考	資格喪失証明書発行日
☐ 国民年金第３号届（社保加入取消時は不要） ☐ 被扶養者証　☐ 高齢受給者証 ☐ 資格確認書	年　月　日

被扶養者氏名		生年月日	性別	職業
カナ		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年　月　日	男 女	☐ 無 職
漢字				

続柄コード	続柄	同居・別居等	現住所（別居の場合記入）	住民票の住所（別居の場合で、現住所と異なる場合のみ記入）
		☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 世帯分離	〒　－	〒　－

基礎年金番号（配偶者のみ記入）		認定時資格確認書の交付	交付希望理由 ※マイナ保険証による受診が可能な場合は交付できません。	認定取消時資格喪失証明書の発行
個人番号		☐ 希望する	☐ マイナンバーカードの交付を受けていない。 ☐ マイナンバーカードを保有しているがマイナ保険証利用登録をしていない。 ☐ その他（※「資格確認書(再)交付申請書」を添付してください。）	☐ 希望する

申告理由及び事実発生日	年間収入推計額
《事実発生日　　年　　月　　日》	千円

給与担当者記入欄	
扶養手当支給の有無	扶養手当が支給されていない理由
☐ 有 ☐ 無	

共済組合使用欄			
事由ｺｰﾄﾞ	認定・取消年月日	家族種別	判定及び理由
	年　月　日		

備考	資格喪失証明書発行日
☐ 国民年金第３号届（社保加入取消時は不要） ☐ 被扶養者証　☐ 高齢受給者証 ☐ 資格確認書	年　月　日

申告者欄

上記のとおり申告します。

青森県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

〒　　－

住所

申告者

氏名

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　　年　　月　　日

職名

所属所長

氏名

備考

組合受付印