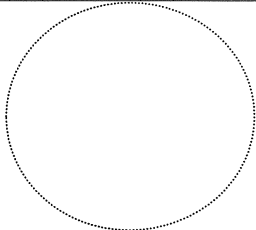


局長		次長		課長		課長補佐		係長		係	
----	--	----	--	----	--	------	--	----	--	---	--



被扶養者申告書

所属所受付印

組合員証記号番号			所 属 機 関 名				組 合 員 氏 名				
記号		番号									
生年月日		年 月 日		扶養取消申請の場合、喪失証明書の希望(有・無)							
認定(取消)を受けようとする者にかかる事項											
フリガナ 氏名	続柄 性別	生年月日	職業	将来1年間の 年間所得 推計額	海外居住 の場合要件 例外に該当	住民票上の住所(現住所と異なる場合はそれぞれ記入ください)	扶養 手当 有無	給与事務 担当 者証明 印	被扶養者の要件 を備えまたは欠く にいたった年月日 およびその理由	*判定及び理由	
										判定	理由
					☐		有・無		認定対象者の保険 国保・健保・任職・無		
					☐		有・無				
					☐		有・無				
					☐		有・無				
上記のとおり申告いたします。											
高知県市町村職員共済組合 理事長 殿											
令和 年 月 日 氏名											
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											
所属機関の長 氏名											

- * 所属所受付印欄には、本人から申告書が提出された日の受付印を押印してください。
- * 続柄には、子とは記入せず**長男、二女**など戸籍上の続柄を記入してください。
- * 海外に居住(予定も含む)する被扶養者について「国内居住要件の例外に該当」することが確認できる書類を提出してください。
- * 被扶養配偶者(20歳～60歳未満)の認定については、別途、国民年金第3号被保険者関係届が必要です。
また、取消についても届が必要な場合がありますので、提出の際にご注意ください。【就職先で、社会保険に加入しており、ご自身の保険証が出来ている方は必要ありません。】

被扶養配偶者申告の際には基礎年金番号の届出をお願いします。

基礎年金番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

□個人番号添付(報告様式を添付のうえ必ずチェックしてください)

局		課長		課長補佐		主監		係長		係	
---	--	----	--	------	--	----	--	----	--	---	--

海外に居住される被扶養者の被扶養者申告書は、必ず、こちらの様式をご利用ください。

被扶養者申告書

所属所受付印

組合員証記号番号			所属機関名				組合員氏名				
記号	198	番号	1000	〇〇町				共済 花子			
生年月日		昭和53 年 3 月 3 日			扶養取消申請の場合、喪失証明書の希望（有・無）						
認定(取消)を受けようとする者にかかる事項											
フリガナ氏名	続柄性別	生年月日	職業	将来1年間の年間所得推計額	海外居住の場合要件例外に該当	住民票上の住所(現住所と異なる場合はそれぞれ記入ください)	扶養手当有無	給与事務担当者証明印	被扶養者の要件を備えまたは欠にいたった年月日およびその理由	*判定及び理由	
キョウサイ カツオ	次男	H12.5.2	学生	0円	☒	〇〇町桜本町3-2-10	有・無			判定	理由
共済 かつお	男					海外の住所					
					☐						
					☐						
					☐		有・無				
上記のとおり申告いたします。											
高知県市町村職員共済組合 理事長 殿											
令和 年 月 日		氏名 共済 花子									
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 所属機関の長									
		氏名									

* 所属所受付印欄には、本人から申告書が提出された日の受付印を押印してください。

* 続柄には、子とは記入せず長男、二女など戸籍上の続柄を記入してください。

* 海外に居住(予定も含む)する被扶養者について「国内居住要件の例外に該当」することが確認できる書類を提出してください。

* 被扶養配偶者(20歳～60歳未満)の認定については、別途、国民年金第3号被保険者関係届が必要で
また、取消についても届が必要な場合がありますので、提出の際にご注意ください。【就職先で、社会保険に加入しており、ご自身の保険証が出来ている方は必要ありません。】

被扶養配偶者申告の際には基礎年金番号の届出をお願いします。

基礎年金番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

□ 個人番号添付(報告様式を添付のうえ必ずチェックしてください)