# 被扶養者申告書

※下記のとおり認定・取消する。

| 所属コード | 所属所受付印 | 給与事務担当者の証明 | 事務局次長 | 班長 |
|---|---|---|---|---|
| | | 扶養手当認定日<br>年　月　日 | | |
| 所属機関の名称 | | 職名 | 班 | 主査 |
| | | 氏名<br>印 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 今回申告区分（認定もしくは取消） | 認定　・　取消 | |
| 2 | 組合員証記号番号　公立岡山 | | |
| 3 | 組合員氏名 | | |
| 4 | 被扶養者氏名　ｶﾅ | 氏 | 名 |
| 5 | 被扶養者氏名 | 氏 | 名 |
| 6 | 被扶養者　生年月日 | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | |
| 7 | 被扶養者　続柄 | | 性別　男<br>女 |
| 8 | ※認定日・取消日 | 令和　年　月　日 | |
| 9 | ※理由 | | |
| 10 | 扶養手当受給　有無 | 有　・　無 | |
| 11 | 同居　もしくは　別居 | 同居　・　別居 | |
| 12 | 被扶養者の基礎年金番号<br>（配偶者の認定時のみ記入） | ー | |
| 13 | 被扶養者の住所 | 〒　－ | |
| 14 | 被扶養者の職業 | 15　被扶養者の年間推計所得 | |
| 16 | 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由 | | |
| | 令和　年　月　日 | | |

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

令和　年　月　日

申告者

組合員住所

組合員氏名

支部受付印

| 日本国内に住民票の無い被扶養者について | □　国内居住要件の例外（一時的な渡航）に該当します |
|---|---|

※欄は記入しないこと

【申告書記入に係る留意事項】

1. この申告書には、必要書類を添付し、事実の生じた日から３０日以内に（取消しの場合はすみやかに）所属所長に提出してください。また、申告の理由は具体的に詳しく記入してください。

2. 60歳未満の配偶者を認定する場合は基礎年金番号を記入し、「国民年金第３号被保険者関係届」を併せて提出してください。

60歳未満の配偶者の取消をする場合、就職以外の理由の場合は基礎年金番号の記入は不要ですが、
申告書と併せて「国民年金第3号被保険者関係届」を提出してください。

〔国民年金第3号被保険者関係届の提出要否判定表〕

| 年齢 | 判定 | 理由 | | 国民年金3号届出 |
|---|---|---|---|---|
| 60歳未満 | 認定 | | | 必要 |
| | 取消 | 就職 | 健康保険未加入 | 必要 |
| | | | 健康保険加入 | 不要 |
| | | 就職以外（※） | | 必要 |
| 60歳以上 | | | | 不要 |

（※）就職以外の理由（収入増、雇用保険受給 等）の場合は必要。

3. 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外（一時的な渡航）に該当する場合、例外に該当することがわかる証明書類を添付してください。（書類が外国語で作成されたものであるときは、その書類に翻訳者の署名がされた日本語の翻訳文を併せて提出してください。）
※例外に該当することがわかる証明書類は下表に記載の添付書類のいずれか一つ提出してください。

| 例外該当事由 | 添付書類 |
|---|---|
| ①外国において留学をする学生 | 査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し |
| ②外国に赴任する組合員に同行する者 | 査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し |
| ③観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 | 査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティア参加同意書等の写し |
| ④組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者で、②と同等と認められる者 | 出生や婚姻等を証明する書類等の写し |
| ⑤上記①から④以外に、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者 | 例外に該当することを証明する書類 |

# 被扶養者申告書

※下記のとおり認定・取消する。

| 所属コード | 所属所受付印 | 給与事務担当者の証明 | 事務局次長 | 班長 |
|---|---|---|---|---|
| 0A000 | 所属所受付印 | 扶養手当認定日 ○年　9月　1日 | ＜記入例１＞ 配偶者が退職し、収入が減少するため認定する場合。 | |
| 所属機関の名称 △△市立○○学校 | | 職名 ○○ | | |
| | | 氏名 ○○　○○ 印 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 今回申告区分（認定もしくは取消） | | 認定 ・ 取消 ※認定を選択すること。 |
| 2 | 組合員証記号番号 | 公立岡山 | A 0 0 0 0 0 |
| 3 | 組合員氏名 | | 岡山　太郎 |
| 4 | 被扶養者氏名　ｶﾅ | | 氏 ｵｶﾔﾏ　名 ﾊﾅｺ |
| 5 | 被扶養者氏名 | | 氏 岡山　名 花子 |
| 6 | 被扶養者　生年月日 | | 昭和 平成 令和　42 年 11 月 12 日 |
| 7 | 被扶養者　続柄 | | 妻 ※続柄は戸籍に記載のもの　性別 男 女 |
| 8 | ※認定日・取消日 | | 令和　年　月　日 |
| 9 | ※理由 | | |
| 10 | 扶養手当受給　有無 | | 有 ・ 無 |
| 11 | 同居　もしくは　別居 | | 同居 ・ 別居 ※現住所における同居・別居を選択 |
| 12 | 被扶養者の基礎年金番号（配偶者の認定時のみ記入） | | 1 2 3 4 – 5 6 7 8 9 0 |
| 13 | 被扶養者の住所 | | 〒　○○○　–　○○○○ 岡山県岡山市○区○○１－１－１ |
| 14 | 被扶養者の職業 | パート | 15 被扶養者の年間推計所得 1,000,000 |
| 16 | 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由 | | |
| | 令和　○　年　9　月　1　日 | 妻 花子は会社を８月３１日付けで退職し、９月１日からパート勤務となり、収入が基準額内となるため、扶養する。 ※理由を詳しく記入する。 | |

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

令和　○　年　9　月　1　日

申告者

組合員住所　岡山市○区○○１－１－１

組合員氏名　岡山　太郎

・誰が（続柄、名前等）
・どうした（出生、退職等）
・現在収入があれば、その状況等

支部受付印

| 日本国内に住民票の無い被扶養者について | □　国内居住要件の例外（一時的な渡航）に該当します |
|---|---|

※欄は記入しないこと

# 被扶養者申告書

※下記のとおり認定・取消する。

| 所属コード | 所属所受付印 | 給与事務担当者の証明 | 事務局次長 | 班長 |
|---|---|---|---|---|
| 0A000 | 所属所受付印 | 扶養手当認定日<br>年　月　日 | ＜記入例２＞<br>日本国内に住民票がなく国内居住要件の例外に該当する子供を認定する場合。 | |
| 所属機関の名称<br>○○高等学校 | | 職名<br>氏名<br>印 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 今回申告区分（認定もしくは取消） | 認定 ・ 取消 | |
| 2 | 組合員証記号番号　公立岡山 | K０００００ | |
| 3 | 組合員氏名 | 岡山　太郎 | |
| 4 | 被扶養者氏名　ｶﾅ | 氏 ｵｶﾔﾏ | 名 ｼﾞｭﾝｺ |
| 5 | 被扶養者氏名 | 氏 岡山 | 名 順子 |
| 6 | 被扶養者　生年月日 | 昭和 平成 令和　13　年　11　月　29　日 | |
| 7 | 被扶養者　続柄 | 長女 | 性別　男　女 |
| 8 | ※認定日・取消日 | 令和　年　月　日 | |
| 9 | ※理由 | | |
| 10 | 扶養手当受給　有無 | 有 ・ 無 | |
| 11 | 同居　もしくは　別居 | 同居 ・ 別居 | |
| 12 | 被扶養者の基礎年金番号<br>（配偶者の認定時のみ記入） | － | |
| 13 | 被扶養者の住所 | 〒　－　South Kensington, London SW7 2AZ, UK | |
| 14 | 被扶養者の職業 | 学生 | 15　被扶養者の年間推計所得　0 |
| 16 | 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由 | | |
| | 令和　○　年　9　月　1　日 | 妻が８月３１日付けで会社を退職することに伴い、妻の被扶養者であった長女順子について扶養する。なお、長女は学生で無収入であり、現在海外留学中である。 | |

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

令和　○　年　9　月　1　日

申告者

組合員住所　岡山市○区○○１－１－１

組合員氏名　岡山　太郎

※理由を詳しく記入する。
・誰が（続柄、名前等）
・どうした（出生、退職等）
・現在収入があれば、その状況等

支部受付印

| 日本国内に住民票の無い被扶養者について | ■　国内居住要件の例外（一時的な渡航）に該当します |
|---|---|

※欄は記入しないこと

※「申告書に記載する留意事項」を参照

# 被扶養者申告書

※下記のとおり認定・取消する。

| 所属コード | 所属所受付印 | 給与事務担当者の証明 | 事務局次長 | 班長 |
|---|---|---|---|---|
| 0A000 | 所属所受付印 | 扶養手当認定日<br>年　月　日 | ＜記入例３＞<br>配偶者が収入の基準額を超過し、扶養を取り消す場合。 | |
| 所属機関の名称<br>△△市立○○学校 | | 職名<br>氏名<br>印 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 今回申告区分（認定もしくは取消） | | 認定　・　取消　※取消を選択すること。 |
| 2 | 組合員証記号番号 | 公立岡山 | Ａ０００００ |
| 3 | 組合員氏名 | | 岡山　太郎 |
| 4 | 被扶養者氏名　ｶﾅ | | 氏 ｵｶﾔﾏ　名 ﾊﾅｺ |
| 5 | 被扶養者氏名 | | 氏 岡山　名 花子 |
| 6 | 被扶養者　生年月日 | | 昭和・平成・令和　42　年　11　月　12　日 |
| 7 | 被扶養者　続柄 | | 妻　性別 男・女 |
| 8 | ※認定日・取消日 | | 令和　年　月　日 |
| 9 | ※理由 | | |
| 10 | 扶養手当受給　有無 | | 有　・　無　※記入しない |
| 11 | 同居　もしくは　別居 | | 同居　・　別居　※記入しない |
| 12 | 被扶養者の基礎年金番号<br>（配偶者の認定時のみ記入） | | ー |
| 13 | 被扶養者の住所 | | 〒　○○○　－　○○○○　岡山県岡山市○区○○１－１－１ |
| 14 | 被扶養者の職業 | パート | 15　被扶養者の年間推計所得　1,500,000 |
| 16 | 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由 | | |
| | 令和　○　年　9　月　1　日 | | 妻 花子は９月１日からパート勤務していたが、収入の基準額を超過したため、扶養を取り消す。<br>※理由を詳しく記入する。<br>・誰が（続柄、名前等）<br>・どうした（出生、退職等）<br>・現在収入があれば、その状況等 |

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

令和　○　年　9　月　1　日

申告者

組合員住所　岡山市○区○○１－１－１

組合員氏名　岡山　太郎

支部受付印

| | |
|---|---|
| 日本国内に住民票の無い被扶養者について | □　国内居住要件の例外（一時的な渡航）に該当します |

※欄は記入しないこと

# 被扶養者申告書

※下記のとおり認定・取消する。

| 所属コード | 所属所受付印 | 給与事務担当者の証明 | 事務局次長 | 班長 |
|---|---|---|---|---|
| 0A000 | 所属所受付印 | 扶養手当認定日<br>年　月　日 | ＜記入例4＞<br>海外へ渡航し、国内居住要件を満たさなくなる被扶養者を取り消す場合。 | |
| 所属機関の名称<br>○○高等学校 | | 職名<br>氏名<br>印 | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 今回申告区分（認定もしくは取消） | 認定　・　取消 | | | | | | | | | | |
| 2 | 組合員証記号番号 | 公立岡山 | K0 0 0 0 0 | | | | | | | | | |
| 3 | 組合員氏名 | 岡山　太郎 | | | | | | | | | | |
| 4 | 被扶養者氏名　ｶﾅ | 氏 ｵｶﾔﾏ | 名 ｼﾞｭﾝｺ | | | | | | | | | |
| 5 | 被扶養者氏名 | 氏 岡山 | 名 順子 | | | | | | | | | |
| 6 | 被扶養者　生年月日 | 昭和 平成 令和 | 13 | 年 | 11 | 月 | 29 | 日 | | | | |
| 7 | 被扶養者　続柄 | 長女 | 性別 男 女 | | | | | | | | | |
| 8 | ※認定日・取消日 | 令和　年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 9 | ※理由 | | | | | | | | | | | |
| 10 | 扶養手当受給　有無 | 有　・　無　※記入しない | | | | | | | | | | |
| 11 | 同居　もしくは　別居 | 同居　・　別居　※記入しない | | | | | | | | | | |
| 12 | 被扶養者の基礎年金番号<br>（配偶者の認定時のみ記入） | | | | | | | | | | | |
| 13 | 被扶養者の住所 | 〒　－　South Kensington, London SW7 2AZ, UK | | | | | | | | | | |
| 14 | 被扶養者の職業 | 会社員 | 15 | 被扶養者の年間推計所得 | 1,000,000 | | | | | | | |
| 16 | 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由 | | | | | | | | | | | |
| | 令和　○　年　9　月　1　日 | 長女・順子は就労ビザを取得して就労のため外国に渡航し、国内居住要件を満たさなくなるため　※理由を詳しく記入する。 | | | | | | | | | | |

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

令和　○　年　9　月　1　日

申告者

組合員住所　岡山市○区○○１－１－１

組合員氏名　岡山　太郎

※国内居住要件を満たさなくなった日の分かる書類を添付すること。

支部受付印

| 日本国内に住民票の無い被扶養者について | □　国内居住要件の例外（一時的な渡航）に該当します |
|---|---|

※欄は記入しないこと