

岡 公 共 第 175 号
令 和 8 年 6 月 2 日

所 属 所 長 殿

公立学校共済組合岡山支部長

令和 8 年度 共済組合被扶養者資格確認の実施について

被扶養者の認定取消は、本来組合員からの申告に基づいて行うものですが、被扶養者の要件を確認する機会を設けることにより、遡及取消による多額の医療費返納などを防止するため、共済組合被扶養者資格確認を別紙実施要項により実施します。

ついては、組合員に趣旨を周知し、別途送付する報告書(※)により被扶養者の資格確認ならびに必要な添付書類を取りまとめのうえ、期限 令和 8 年 8 月 28日(金) までに提出願います。

(※)報告書については該当する所属所宛に、6月中旬頃 の郵送を予定しています。

添付書類

令和 8 年度 共済組合被扶養者資格確認実施要項

※給与支給機関によっては配偶者の扶養手当が廃止になっておりますので、ご確認ください。

令和 8 年度 共済組合被扶養者資格確認実施要項

<目 次>

I 昨年度と比べて変わった主な点	P2
II 資格確認の対象となる人	P2
III 資格確認手順	
①報告書 内容確認	P4
②扶養手当の認定状況確認	P5
③収入等の確認書類取得	P6
④扶養要件の確認	P8
⑤報告書 確認結果の記入	P9
⑥福利課への提出	P10

<参考資料>

報告書 記入例	P11
---------------	-----

<様 式>

記載事項等変更申告書	P12
雇用証明書兼給与支給証明書	P16
給与計算書・給与計算内訳書	P18
仕送り状況申立書	P22
被扶養者の収入確認に当たっての「一時的な収入変動」に係る事業主の証明書	P24
連絡票	P26

【Ⅰ 昨年度と比べて変わった主な点】

1. 記載事項変更の電子申請(令和8年3月18日付け事務連絡参照)

記載事項変更の申出はマイページでも受付可能となりました。

住所変更の手続きができていない場合は、「記載事項変更申告書」【実施要項内の様式 P12】を提出するかマイページから手続きをするようお願いいたします。

入力場所: ホームページ「おかやま教職員福利厚生ネット」> マイページへログイン> 事業申込> その他
> 住所変更入力フォーム

2. 19歳以上23歳未満の被扶養者の認定基準額変更(令和7年9月26日付け事務連絡)

令和7年10月1日以降、19歳以上23歳未満の被扶養者の認定基準額は年間収入150万円未満(月額125,000円未満、日額4,167円未満)に変更になりました。なお、年齢要件については該当年の12月31日時点での年齢が基準となります。

【Ⅱ 資格確認の対象となる人】

資格確認の対象となる人は下表のとおりです。

資格確認の対象となる被扶養者	資格確認の対象とならない被扶養者
令和8年7月1日現在で、 公立学校共済組合被扶養者として 認定されている者 (右欄に掲げる者を除く)	令和8年4月1日以降に 新たに被扶養者として 認定を受けた者

<注意事項>

令和8年4月1日以降の番号変更者または組合員種別変更者が、変更前から引き続き認定している被扶養者については確認の対象となります。共済組合被扶養者資格確認報告書(以下、報告書)の「被扶養者認定年月日」欄では番号変更または組合員種別変更をした日が記載してあるため、実際の認定日とは異なりますのでご注意ください。

【Ⅲ 資格確認手順】

資格確認は、令和8年7月1日時点の状況を、次の手順で確認します。

(枠内のページ番号は、それぞれ手順内容の説明をしている箇所を示します。)

①報告書 内容確認
【P4】



②扶養手当の認定状況確認
【P5】



③収入等の確認書類取得
【P6】

報告書の「扶養手当受給該当」欄に * がある被扶養者は省略が可能です。
(「②扶養手当の認定状況」で*を追記した者も含む)



④扶養要件の確認
【P8】

報告書の「扶養手当受給該当」欄に * がある被扶養者は省略が可能です。
(「②扶養手当の認定状況」で*を追記した者も含む)



⑤報告書 確認結果の記入
【P9】

報告書の「扶養手当受給該当」欄に * がある被扶養者は省略が可能です。
(「②扶養手当の認定状況」で*を追記した者も含む)



⑥福利課へ提出
【P10】

①報告書 内容確認

【概要】

組合員と被扶養者の同居・別居を確認し報告書に記入します。

【作業1】

令和●年度 共済組合被扶養者資格確認報告書												
所属コード	1 M O O	所属所名	〇〇〇〇〇高等学校		作成者氏名		岡山太郎		整理番号	1500		
組合員番号	組合員氏名	組合員資格 取得年月日	被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	被扶養者 認定年月日	別居 該当	同居 別居	扶養手当 受給該当	職業	事業所得・給与収入・年金・恩給等 種別 年額(円)
A45678	タカハシ シノブ	H**.*.*.*	タカハシ ハナコ	女	長女	H**.*.*.*	H**.*.*.*	#	別			
A87654	アサキ ジョウ	R**.*.*.*	アサキ アオイ	女	妻	H**.*.*.*	R**.*.*.*		同			

報告書に記載されている組合員と被扶養者について、同居もしくは別居の状況を確認してください。確認後、報告書の「同居別居」欄に記入をしてください。

- ・同居の場合……同
- ・別居の場合……別

【作業2】

令和●年度 共済組合被扶養者資格確認報告書												
所属コード	1 M O O	所属所名	〇〇〇〇〇高等学校		作成者氏名		岡山太郎		整理番号	1500		
組合員番号	組合員氏名	組合員資格 取得年月日	被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	被扶養者 認定年月日	別居 該当	同居 別居	扶養手当 受給該当	職業	事業所得・給与収入・年金・恩給等 種別 年額(円)
A45678	タカハシ シノブ	H**.*.*.*	タカハシ ハナコ	女	長女	H**.*.*.*	H**.*.*.*	#	別			
A87654	アサキ ジョウ	R**.*.*.*	アサキ アオイ	女	妻	H**.*.*.*	R**.*.*.*		同			

報告書には出力日時点の状況が印字してありますが、確認した状況と相違がありましたら下図の対応をお願いします。

確認結果	別居該当欄の印字	記入方法
同居	#	赤字の二重線で # を抹消
別居	空白	赤字で # を記入

この場合、マイページからの入力または「記載事項変更申告書」【様式 P12】の提出により住所変更の申出を行ってください。変更手続きを行った場合は、報告書の摘要欄に手続き日と手続き済みの旨を記入してください。

また、報告書出力日近くで住所変更の申出を行った場合は、同居別居が反映されていないことがあります。この場合も、提出日と提出済みの旨を記入してください。

例1 マイページから手続きした場合：令和●年8月1日 マイページ手続き済み

例2 「記載事項変更申告書」を報告書とあわせて提出した場合：記変同封

例3 すでに「記載事項変更申告書」を提出していた場合：令和●年4月10日 記変提出済み

②扶養手当の認定状況確認

【概要】

被扶養者の扶養手当認定状況を確認し、報告書に記入します。

【作業1】

令和●年度 共済組合被扶養者資格確認報告書														
所属コード	1 M O O	所属所名	〇〇〇〇〇高等学校		作成者氏名	岡山太郎		整理番号	1500					
組合員番号	組合員氏名	組合員資格 取得年月日	被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	被扶養者 認定年月日	別居 該当	同居 別居	扶養手当 受給該当	職業	事業所得・給与収入・年金・恩給等		摘要
											種別	年額(円)		
A45678	カハシ シロ	H***.***	カハシ ハジ	女	長女	H***.***	H***.***	#	別					
A87654	アサチ コロ	R***.***	アサチ アイ	女	妻	H***.***	R***.***		同					

下記2点のどちらにもあてはまる場合は、報告書の「扶養手当受給該当」欄に赤字で * を記入してください。(既に*が印字されている場合は記入の必要はありません。)

- ・扶養手当の認定を受けている
- ・組合員の給与支給機関が、下表「*記入」欄が○である

給与支給機関	* 記入	給与支給機関	* 記入
岡山県	○	和気町	—
岡山市	○	早島町	—
倉敷市	○	里庄町	○
津山市	—	矢掛町	○
玉野市	○	新庄村	—
笠岡市	○	鏡野町	○
井原市	○	勝央町	○
総社市	—	奈義町	—
高梁市	—	西栗倉村	—
新見市	○	久米南町	—
備前市	○	美咲町	—
瀬戸内市	○	吉備中央町	—
赤磐市	○	公立共済岡山宿泊所	○
真庭市	○	新見公立大学	○
美作市	—	岡山県立大学	—
浅口市	○		

*が記入された被扶養者については、以降の③～⑤の手順を省略することができます。

- ・「③書類取得依頼」
- ・「④扶養要件の確認」
- ・「⑤確認結果の記入」

【作業2】

下記2点のどちらにもあてはまる場合は、報告書の「扶養手当受給該当」欄の * を赤字の二重線抹消してください。

- ・扶養手当の認定が無い
- ・報告書の「扶養手当受給該当」欄に * が印字されている

③収入等の確認書類取得

本項目(③-1、③-2)は、報告書の「扶養手当受給該当」欄に * がある被扶養者は省略が可能です。
(「②扶養手当の認定状況」で*を追記した者も含む)

【概要】被扶養者が扶養要件に該当しているか判断するための確認書類等を取得します。

以降の一覧表を参考に取得してください。必要となる書類が重複する場合は1部のみの取得で可です。

③-1 被扶養者が必要な書類

<被扶養者 が 必要な書類 一覧表>

被扶養者の状況	必要な添付書類
① 未就学児、義務教育諸学校に在学	無し
② 学生で無収入	●下記3点のいずれかを取得 ・令和8年度 所得証明書(※) ・令和8年度の住民税の決定通知書(写) ・令和8年度に発行された 在学証明書(※)
③ 上記①②以外の者	●下記2点のいずれかを取得 ・令和8年度 所得証明書(※) ・令和8年度の住民税の決定通知書(写) ●④～⑬の該当書類
以下、該当がある場合に取得	
④ 給与収入がある	●雇用条件及び下記対象期間の給与支給が分かるもの ○ 対象期間:令和7年7月～令和8年6月分 - 例)雇用証明書兼給与支給証明書(※)【様式 P16】 * 雇用証明書兼給与支給証明書に記載された項目を満たしている様式であれば、他の様式の使用も可
⑤ 公的年金を受給している *障害年金・遺族年金等を含む	●最新の年金額改定通知書(写) * 年金額の改定が無い場合は、最新の年金証書(写) * 年金生活者支援給付金も含む * 源泉徴収票は不可
⑥ 個人年金等を受給している	●保険会社等から発行される年額のわかる証明書 * 必要経費の額が不明な場合は、全額収入とみなす
⑦ 農業収入・事業収入・報酬がある	●確定申告書 第一表・第二表(写) * 青色申告をしている場合は、「青色申告決算書」も提出
⑧ 株式収入がある *NISA・特定口座での取引も含む	●確定申告書 第一表・第二表(写)、収支内訳書(写) * 確定申告をしていない場合、年間取引報告書(1年間の取引のわかるもの)を提出
⑨ 失業給付を受給している	●雇用保険受給資格者証の両面(写)
⑩ 傷病手当金を受給している	●給付対象期間と金額のわかる書類(写)
⑪ 同居が認定要件となっている (義父母・甥姪・配偶者の子 等)	●住民票の写し(※)
⑫ 別居している	●仕送り状況申立書 【様式 P22】 * 被扶養者が学生で無収入の場合は不要
⑬ 人手不足による労働時間延長等に伴うやむを得ない事情により一時的に収入が増加している	●被扶養者の収入確認に当たっての「一時的な収入変動」に係る事業主の証明書 【様式 P24】

※印の書類は、原則は原本を提出ですが、他の手続等で使用する場合は写しでも可です。

③-2 組合員、「組合員以外の扶養義務者」が必要な書類

下記のいずれかに該当する場合は、＜組合員が必要な書類一覧表＞、＜「組合員以外の扶養義務者」が必要な書類一覧表＞の書類は必要ありません。(ただし、記入例を参考にして報告書の摘要欄に該当する旨を記入してください。)

- ・「当該組合員以外の扶養義務者」が存在しない
例:子が被扶養者 → 組合員の配偶者がいない
- ・「当該組合員以外の扶養義務者」が公立学校共済組合員で、扶養義務者のいずれの者も扶養手当を受給していない
例:子が被扶養者 → 夫婦ともに公立学校共済組合員でどちらも扶養手当を受給していない

＜組合員 が 必要な書類 一覧表＞

組合員の状況	必要な添付書類
⑭ 令和7年1月1日～令和7年12月31日の間に育児休業の取得実績がある	●給与計算書・内訳書 【様式 P18・19】 ●下記2点のいずれかを取得 ・令和8年度 所得証明書(※) ・令和8年度の住民税の決定通知書(写)
⑮ 上記⑭以外の者	●下記2点のいずれかを取得 ・令和8年度 所得証明書(※) ・令和8年度の住民税の決定通知書(写)

※印の書類は、原則は原本を提出ですが、他の手続等で使用する場合は写しでも可です。

＜「組合員以外の扶養義務者」が 必要な書類 一覧表＞

対象の被扶養者	組合員以外の扶養義務者	必要な添付書類
⑯ 組合員の子	組合員の配偶者	●下記2点のいずれかを取得 ・令和8年度 所得証明書(※) ・令和8年度の住民税の決定通知書(写)
⑰ 父 もしくは 母	対象の被扶養者の配偶者	●下記2点のいずれかを取得 ・令和8年度 所得証明書(※) ・令和8年度の住民税の決定通知書(写)
⑱ 上記⑯⑰以外の者	注1	●「組合員以外の扶養義務者」全員分の下記2点のいずれかを取得 ・令和8年度 所得証明書(※) ・令和8年度の住民税の決定通知書(写)

※印の書類は、原則は原本を提出ですが、他の手続等で使用する場合は写しでも可です。

注1:「組合員以外の扶養義務者」についてはおおむね下記を参考にしてください。

- ・組合員の兄(配偶者無し)を扶養に入れる場合
→扶養義務者の例:被扶養者の父・母
- ・組合員の孫を扶養に入れる場合
→扶養義務者の例:被扶養者の父・母

④扶養要件の確認

本項目は、報告書の「扶養手当受給該当」欄に * がある被扶養者は省略が可能です。
(「②扶養手当の認定状況」で*を追記した者も含む)

【概要】

③で取得した書類をもとに扶養要件に該当しているかを確認します。

扶養要件に該当しない場合は、「被扶養者申告書(取消)」にて、取消手続を行ってください。

※「被扶養者申告書(取消)」は、おかやま教職員福利厚生ネット の 手続ナビ にて作成できます。

1. 収入が基準額の範囲内であるか確認

被扶養者の収入がわかる書類(一覧表②～⑩、⑬)で確認します。

<扶養要件 基準額>

被扶養者の状況	年額基準額	6か月間の平均収入基準額(月)
60歳以上	180万円未満	15万円未満
障害事由の公的年金受給要件に該当する程度の障害がある者		
19歳以上23歳未満(※) (配偶者を除く)	150万円未満	125,000 円未満
上記以外の者	130万円未満	108,334 円未満

基準額を超過しており、「人手不足による労働時間延長等に伴う一時的な収入変動」の特例的措置に該当する場合、被扶養者認定は直ちに取消さず(連続2回まで)、事業主等より上記の旨を明記した証明書、所得証明書、給与支給証明書、雇用証明書等と照らして総合的に将来収入の見込みを判断します。

該当しない場合は取消手続を行ってください。

(※)19 歳以上23歳未満の基準額が適用される対象者

対象期間	適用対象者の生年月日
令和7年10月1日～令和7年12月31日	平成15年1月2日～平成19年1月1日
令和8年1月1日～令和8年6月30日	平成16年1月2日～平成20年1月1日

この基準額変更は令和7年10月1日以降の適用となります。令和7年9月30日以前の期間については、年額基準額130万円未満(6か月間の平均収入基準額 108,334 円未満)となります。

2. 組合員と「組合員以外の扶養義務者」の収入を比較

組合員と「組合員以外の扶養義務者」の収入がわかる書類(一覧表⑭～⑱)で確認します。
扶養要件の範囲から外れる場合は取消手続を行ってください。

<扶養要件 収入比較方法>

被扶養者の状況	扶養要件の範囲
夫婦が共同して扶養している場合	$0.1 \geq \frac{(\text{配偶者の収入} - \text{組合員の収入})}{\text{配偶者の収入}}$
上記以外の者	組合員の収入 > 組合員以外の扶養義務者

※収入比較による扶養要件の範囲から外れる場合、扶養替えの手続きとなります。扶養替えの手順は下記1、2の順となります。原則2の取消を先に行うことはできませんのでご注意ください。

1. 「組合員以外の扶養義務者」側 で被扶養者の認定
2. (1. の認定書類を確認した上で) 共済組合 で被扶養者の取消

3. 別居している被扶養者の仕送り額の確認

被扶養者の収入がわかる書類、仕送り状況申立書(一覧表②～⑩、⑫、⑬)で確認します。

扶養要件の範囲から外れる場合は取消手続を行ってください。

<扶養要件>

組合員からの仕送り年額 $\geq$ 被扶養者の年間収入合計 $\times$ 3分の1

※被扶養者の年間収入合計とは、組合員からの仕送り、給与、年金、組合員以外の者からの仕送り、などを合計した金額です。

4. 同居を要件とされている者の確認

住民票の写し(一覧表⑪)で確認します。

同居要件が必要な被扶養者について、組合員と同居をしているかを確認します。

実の父母、配偶者、実の子、実の孫、実の兄弟姉妹以外の被扶養者は組合員と同居していることが扶養要件となります。

同居をしていない場合は、取消手続を行ってください。

⑤報告書 確認結果の記入

本項目は、報告書の「扶養手当受給該当」欄に * がある被扶養者は省略が可能です。
(「②扶養手当の認定状況」で*を追記した者も含む)

【概要】

④で確認した結果を、報告書の「職業」欄、「事業所得・給与収入・年金・恩給等」欄、「摘要」欄に記入します。

具体的な記入方法は「報告書 記入例」を参考にしてください。

令和●年度 共済組合被扶養者資格確認報告書														
所属コード	1 M O O	所属所名	〇〇〇〇〇高等学校			被扶養者氏名		性別	続柄	生年月日	被扶養者 認定年月日	別居 該当	同居 別居	扶養手当 受給該当
組合員番号	組合員氏名	組合員資格 取得年月日	被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	被扶養者 認定年月日	別居 該当	同居 別居	扶養手当 受給該当	職業	事業所得・給与収入・年金・恩給等		摘要
												種別	年額(円)	
A45678	カハジ ヱ 〇	H****	カハジ ハジ	女	長女	H****	H****	#	別		アルバイト	アルバイト 〇.〇～△.△	320,000	組合員 720万 妻 630万
A87654	アサチ ヱ 〇	R****	アサチ アオイ	女	妻	H****	R****		同		無職	給与 〇.〇～△.△	1,000,000	R△.△.△退職

⑥福利課へ提出

【概要】

資格確認で作成・取得した資料を福利課給付班へご提出ください。

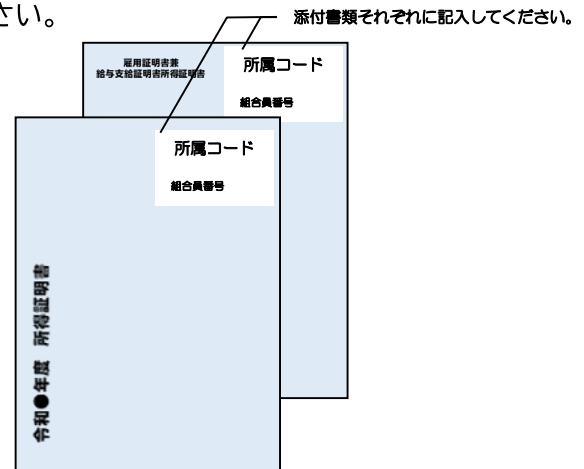
<提出先>

〒700-8570（住所不要）
岡山県教育庁福利課内
公立学校共済組合岡山支部 給付班
TEL 086-226-7606(直通)

<提出期限>

令和8年8月28日(金) 福利課給付班 必着

<提出物>



提出物	提出にあたっての注意事項
●報告書	所属所長に確認を受けた後、所属所長印の押印をお願いします。
●「③収入等の確認書類」で取得した添付書類	添付書類をA4縦の向きにした状態で右肩に所属コード及び組合員番号を記入し、組合員番号順に整理して提出してください。(上図参照)
●記載事項等変更申告書	「①報告書内容確認」で該当があったときに提出（マイページで手続きをした場合は不要）
●被扶養者申告書(取消) ※手続ナビで作成	「④扶養要件の確認」で取消となった場合に提出 <添付書類> ●被扶養者証又は資格確認書 ●要件を欠くに至った事実・欠いた日が確認できるもの

<提出期限までに準備ができない書類がある場合>

やむを得ない事情に限り、提出期限までに必要書類が揃わない場合は下記の対応をしてください。

- ・連絡票 → 様式に記入し福利課へ提出する。
- ・報告書 → 可能な限り記入し、報告書(写)を福利課へ提出する。
- ・報告書以外の提出物 → 揃っている書類をすべて福利課へ提出する。
- ・後日、不足していた書類が整い次第、報告書の原本、連絡票とあわせて福利課へ提出する。

やむを得ない事情も無く提出期限を著しく超過する場合や、書類提出にあたり不誠実な対応がある場合は、法令に基づき被扶養者の取消の措置をさせて頂く場合があります。

<参考>

地方公務員等共済組合法施行規程第97条

組合は、組合の定めるところにより、資格確認書の検認若しくは更新又は被扶養者に係る確認をするものとする。

第2項

組合員は、検認、更新又は記載事項の訂正又は被扶養者に係る確認のため、資格確認書又は被扶養者に係る確認に必要な書類の提出を求められたときは、遅滞なく、これを組合に提出しなければならない。

第4項

第一項の規定により検認又は更新を行った場合において、**その検認又は更新を受けない資格確認書は無効とする**

令和8年度 共済組合被扶養者資格確認報告書

報告書 記入例

添付書類

※所得証明書は住民税の決定通知書(写)でも可です

所属コード	1 M O O	所 属 所 名	〇〇〇〇〇高等学校				作成者氏名	岡 山 太 郎	整理番号	1500				
組合員番号	組 合 員 氏 名	組合員資格 取得年月日	被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	被扶養者 認定年月日	別居 該当	同居 別居	扶養手当 受給該当	職 業	事業所得・給与所得 種	作成者氏名を記入 年金額 円	摘 要

(給与収入がある場合)

A	A45678	カハナ シロウ	H***.***	カハナ ハナコ	女	長女	H***.***	H***.***	#	別		アルバイト	アルバイト 7.7~8.6	R7.7~R8.6の収入を記入 320,000	組合員 720万 妻 630万
---	--------	---------	----------	---------	---	----	----------	----------	---	---	--	-------	---------------	----------------------------	--------------------

(給与収入があったが、退職し無収入である場合)

B	A87654	アサチ ジョウ	R***.***	アサチ アオイ	女	妻	H***.***	R***.***		同		無職	給与 7.7~7.11	R7.7~R8.6の収入を記入 1,000,000	R7.11.30退職
---	--------	---------	----------	---------	---	---	----------	----------	--	---	--	----	-------------	------------------------------	------------

(年金収入がある場合)

C	A12345	イハラ タロウ	S***.***	イハラ マサコ	女	妻	S***.***	H***.***		同		無職	厚生(老齢) 個人年金(農協等)	926,300 400,000	
---	--------	---------	----------	---------	---	---	----------	----------	--	---	--	----	---------------------	--------------------	--

(その他の収入がある場合)

D	A45678	クラシ アトム	S***.***	クラシ シロウ	男	夫	S***.***	H***.***	同居なのに#が記載されている場合、赤字で訂正(2重線)	同		事業	不動産	800,000	記交同封
---	--------	---------	----------	---------	---	---	----------	----------	-----------------------------	---	--	----	-----	---------	------

(子を夫婦で共同扶養する場合)

E	A46802	カハナ タロウ	S***.***	カハナ オサム	男	長男	H***.***	H***.***	#	別		大学院2年	アルバイト 7.7~8.6	600,000	組合員 780万 妻 540万
---	--------	---------	----------	---------	---	----	----------	----------	---	---	--	-------	---------------	---------	--------------------

(夫婦とも公立共済の組合員の場合)

・扶養手当受給該当であったが、育児休業中で支給停止の場合 → 組合員同士でも収入比較が必要

F	K34567	カサカ ミチ	H***.***	カサカ シロウ	男	長男	R***.***	R***.***		同		乳児	育休中7.12.1~8.3.31		組合員 650万 夫 530万
---	--------	--------	----------	---------	---	----	----------	----------	--	---	--	----	------------------	--	--------------------

・夫婦ともに扶養手当を受給していない場合

G	A54321	ニミ マチ	S***.***	ニミ アイ	女	長女	H***.***	H***.***		同		アルバイト	アルバイト 7.10~8.6	1,111,100	A12345 新見 桃子
---	--------	-------	----------	-------	---	----	----------	----------	--	---	--	-------	----------------	-----------	-----------------

(他に扶養義務者がいない場合)

H	K65432	マコヒミ	H***.***	マコ マサミ	女	次女	H***.***	H***.***		同		高校3年		0	配偶者なし
---	--------	------	----------	--------	---	----	----------	----------	--	---	--	------	--	---	-------

(父母を扶養している場合)

・他に扶養義務者がいる場合

I	A12345	カヤマ タロウ	H***.***	カヤマ ツルコ	女	母	S***.***	H***.***		同		無職	農業 国民(老齢)	100,000 500,000	鶴子の夫厚生 (老齢) 265万
---	--------	---------	----------	---------	---	---	----------	----------	--	---	--	----	--------------	--------------------	---------------------

・他に扶養義務者がいない場合

J	A23456	イハラ シロウ	H***.***	イハラ チズル	女	母	S***.***	H***.***		同		無職	厚生(遺族) 国民(老齢)	926,300 300,000	父 死別
---	--------	---------	----------	---------	---	---	----------	----------	--	---	--	----	------------------	--------------------	------

(収入額が基準額以上となった場合)

K	A45678	クラシ シロウ	H***.***	クラシ ミコ	女	母	S***.***	R***.***	#	別		アルバイト	アルバイト 7.7~8.6	1,568,000	R8.6.1 収入超過 申告書同封
---	--------	---------	----------	--------	---	---	----------	----------	---	---	--	-------	---------------	-----------	----------------------

(扶養手当を受給しており実施要領②の表にがある給与支給期間の場合)

実施要領②の表に○があり、扶養手当認定被扶養者であれば*印を記入

L	Y11111	タノ サトウ	H***.***	タノ ハナ	女	妻	H***.***	H***.***		同	*				
				タノ シロウ	男	長男	H***.***	H***.***		同	*				

上記のとおり報告します。

令和8年7月10日

7月1日現在で確認をするため、
7月1日以降の日付かつ添付書類の日付以降となる

所属所長職氏名

〇〇学 校 長
山 田 一 郎

所属所電話番号 (090) 111-2222

押印不要

※提出期限(R8.8.28)までに必要書類が揃わない場合

現状で可能な限り記入した報告書の写しと連絡票を添えて、
その時点で揃っている書類を提出期限までに提出する。

※ 申告のとおり 承認する。	班 長	班	主 査

記載事項等変更申告書

記 号 番 号	公立岡山							組 合 員 氏 名	
組 合 員 生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月	日	所 属 所 コー ド				
					所 属 機 関 の 名 称				

1. 氏名の変更

本人	フリガナ			
	氏名			
被扶養者 (複数人可)	フリガナ			
	氏名			

2. 住所の変更

住所変更者	1. 組合員のみ変更 2. 組合員と被扶養者全員が変更 3. その他（例：被扶養者のうち一部の者のみ変更 など）		
住所変更 対象者氏名 (複数人可)	(上記住所変更者で「3. その他」に○をされた方のみ、対象者氏名を記入してください。)		組合員との同別居 同居 別居
旧住所	〒		
新住所	〒		
住民票上の 住所	☐ 新住所と同一（新住所と同一であれば、下記に記入は不要） 〒		

3. 申告書提出の理由

--

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 住 所 組 合 員 氏 名	所属所受付印	支部受付印

1. 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証を支部へ返却してください。
マイナ保険証を保有していない方は、後日「資格確認書」を送付いたします。
2. マイナ保険証を保有している方へは、変更が完了した旨の通知は行いません。（変更後の情報は、マイナポータルで確認することができます。）
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、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

※
申告の
承認す

<記入例1>

組合員と同居の被扶養者の氏名変更・住所変更をする場合。

記載事項等変更申告書

記 号 番 号	公立岡山	A	0	0	0	0	0	組 合 員 名	公立 花子
組 合 員 昭 和 生 年 月 日 平 成	年	月	日	所属所コード	旧姓で記入してください。				
	2	9	1	所属機関の 名 称					

1. 氏名の変更

本人	フリガナ	キョウサイ ハナコ			新姓で記入してください。 姓と名の間は間隔を 開けてご記入ください。
	氏名	共済 花子			
被扶養者 (複数人可)	フリガナ	キョウサイ タロウ	キョウサイ ジロウ		
	氏名	共済 太郎	共済 次郎		

2. 住所の変更

住所変更者	1. 組合員のみ変更 ☒ 2. 組合員と被扶養者全員が変更 3. その他（例：被扶養者のうち一部の者のみ変更 など）	
住所変更 対象者氏名 (複数人可)	(上記住所変更者で「3. その他」に○をされた方のみ、対象者氏名を記入してください。) 組合員との同別居 同居 別居	
旧住所	〒 □□□-□□□□ 岡山市◇区◇◇ 1-2-3	
新住所	〒 △△△-△△△△ 岡山市▲区▲▲ 9-8-7	
住民票上の 住所	☒ 新住所と同一（新住所と同一であれば、下記に記入は不要） 〒	

3. 申告書提出の理由

氏名と住所を変更したため

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 住 所 岡山市▲区▲▲ 9-8-7 組 合 員 氏 名 共済 花子	所属所受付印	支部受付印

- 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証を支部へ返却してください。
マイナ保険証を保有していない方は、後日「資格確認書」を送付いたします。
- マイナ保険証を保有している方へは、変更が完了した旨の通知は行いません。（変更後の情報は、マイナポータルで確認することができます。）
- 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、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

※ 申告のとお 承認する。	班 長	班 員	十 本
<記入例2> 被扶養者の転居により住所変更を行う場合。			

記載事項等変更申告書

記 号 番 号	公立岡山	A	0	0	0	0	0	0	組 合 員 名	岡山 太郎
組 合 員 日	昭和	年	月	日	所属所コード			〇A〇〇〇		
生 年 月 日	平成	2	9	1	所属機関の 名 称			〇〇市立〇〇小学校		

1. 氏名の変更

本人	フリガナ			
	氏名			
被扶養者 (複数人可)	フリガナ			
	氏名			

2. 住所の変更

住所変更者	1. 組合員のみ変更 2. 組合員と被扶養者全員が変更 3. その他 (例：被扶養者のうち一部の者のみ変更 など)		
住所変更 対象者氏名 (複数人可)	(上記住所変更者で「3. その他」に○をされた方のみ、対象者氏名を記入してください。) 岡山 順子		組合員との同居 同居 別居
旧住所	〒 000-0000 岡山市〇区〇〇1-2-3		
新住所	〒 111-1111 東京都〇〇区〇〇1-101		
住民票上の 住所	☒ 新住所と同一 (新住所と同一であれば、下記に記入は不要) 〒		

3. 申告書提出の理由

長女・順子が転居したため

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 〇 年 〇 月 〇 日 住 所 岡山市〇区〇〇1-2-3 組 合 員 氏 名 岡山 太郎	所属所受付印	支部受付印
		

1. 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証を支部へ返却してください。
マイナ保険証を保有していない方は、後日「資格確認書」を送付いたします。
2. マイナ保険証を保有している方へは、変更が完了した旨の通知は行いません。(変更後の情報は、マイナポータルで確認することができます。)
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、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

※
申告のと
承認する

<記入例3>

被扶養者の海外留学に伴い住所変更を行う場合。
(渡航後は日本国内に住民票がなく、国内居住要件の例外に
該当する場合。)

記載事項

記 号 番 号	公立岡山	A	0	0	0	0	0	組 合 員 名	岡山 太郎
組 合 員 名	昭和 平成	年	月	日	所属所コード	〇A〇〇〇			
組 生 年 月 日	2	9	1	所属機関の 名 称	〇〇市立〇〇小学校				

1. 氏名の変更

本人	フリガナ			
	氏名			
被扶養者 (複数人可)	フリガナ			
	氏名			

2. 住所の変更

住所変更者	1. 組合員のみ変更 2. 組合員と被扶養者全員が変更 3. その他 (例: 被扶養者のうち一部の者のみ変更 など)		
住所変更 対象者氏名 (複数人可)	(上記住所変更者で「3. その他」に〇をされた方のみ、対象者氏名を記入してください。) 岡山 順子		組合員との同別居 同居 別居
旧住所	〒 000-0000 岡山市〇区〇〇1-2-3		
新住所	〒 South Kensington, London SW7 2AZ, UK		
住民票上の 住所	☐ 新住所と同一 (新住所と同一であれば、下記に記入は不要) 〒 日本国内に住民票無し		

住民票が日本にない場合、
「日本国内に住民票無し」と記入

3. 申告書提出の理由

長女・順子が留学により海外へ転出したため

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 〇 年 〇 月 〇 日

住 所 岡山市〇区〇〇

組 合 員 氏 名 岡山 太郎

※被扶養者の住民票が日本国内になく、国内居住要件の例外に該当する場合は、例外に該当することがわかる証明書類を添付。(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すること。)

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の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に掲げる者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

1. 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証をマイナ保険証を保有していない方は、後日「資格確認」を提出してください。
2. マイナ保険証を保有している方へは、変更が完了したことが出来ます。
3. 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件する書類等も併せて提出してください。なお、書類が文も添付してください。

雇 用 証 明 書 兼 給 与 支 給 証 明 書

事業所（会社）名		(事業専従の場合は 事業主の氏名)			
職 員 氏 名		職 名 (身 分)			
就 職 日	昭和・平成 令和 年 月 日	退職日・退職予定日		令和 年 月 日	
契 約 変 更 日	令和 年 月 日	変更内容			
健 康 保 険 加 入	有 ・ 無	健康保険加入年月日	平成 令和 年 月 日		
雇 用 保 険 加 入	有 ・ 無	雇用保険加入年月日	平成 令和 年 月 日		
通 勤 手 当 支 給	有 ・ 無	通 勤 手 当 支 給 額	日 額 ・ 月 額	円	
賞 与 支 給	有 ・ 無	賞 与 支 給 額	月 月	円 円	
給 与 額	時給 円 ・ 日給 円 ・ 月給 円 ・ その他()				
1日あたりの勤務時間	時間 ～ 時間	1ヶ月あたりの勤務日数	日 ～ 日		
給 与 締 日	毎月 日締	給 与 支 給 日	当月・翌月 日払		
給 与 支 給 額	支 払 年 月	給料諸手当(内非課税交通費等)		賞 与	総 合 計
	年 月	円 (円)		円	円
		()			
		()			
		()			
		()			
		()			
		()			
		()			
		()			
		()			
		()			
		()			
	計	()			
上記事項について、被扶養者申告に必要でありますので御証明願います。 令和 年 月 日 住 所 組 合 員 氏 名					
上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 連絡電話番号 () - 所 在 地 事業所(会社)名 代 表 者 職 氏 名					

記入例

証 明 書 兼 給 与 支 給 証 明 書

事業所(会社)名	(株)□□ホールディングス 岡山支店			(事業専従の場合は 事業主の氏名)
職員氏名	岡山 晴子		職名(身分)	ホールスタッフ(アルバイト)
就職日	昭和・平成 令和 7 年 5 月 1 日	退職日・退職予定日	令和 年 月 日	
契約変更日	令和 8 年 1 月 1 日	変更内容 時給880円→900円 勤務 4H/日→6H/日, 8日/月→16日/月		
健康保険加入	有 ・ (無)	健康保険加入年月日	平成 年 月 日	
雇用保険加入	(有) ・ 無	雇用保険加入年月日	(平成 令和) 8 年 1 月 1 日	
通勤手当支給	(有) ・ 無	通勤手当支給額	(日額)・月額 480 円	
賞与支給	(有) ・ 無	賞与支給額	6 月 20,000 円 12 月 20,000 円	
給与額	時給 900 円・日給 円・月給 円・その他()			
1日あたりの最低勤務時間～ 最高勤務時間をご記入ください	6 時間 ～ 時間		1月あたりの最低勤務日数～ 最高勤務日数をご記入ください	16 日 ～ 18 日
給与締日	毎月 末日締	給与支給日	当月・翌月 20 日払	
給 与 支 給 額	支払年月	給料諸手当(内非課税交通費等)	賞与	総合計
	7 年 8 月	32,000 円 (3,840 円)	円	32,000 円
	7 9	36,000 (4,320)		36,000
	7 10	34,640 (3,840)		34,640
	7 11	32,880 (3,840)		32,880
	7 12	39,520 (4,320)	20,000	59,520
	8 1	43		
	8 2	92		
	8 3	95		
	8 4	97,440 (7,680)		97,440
	8 5	100,560 (8,160)		100,560
	8 6	105,440 (8,640)	20,000	125,440
	8 7	93,920 (7,680)		93,920
	計	803,760 (72,480)	40,000	843,760
上記事項について、被扶養者申告に必要でありますので御証明願います。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 住 所 岡山県岡山市北区内山下2-5-7 組合員氏名 岡山 太郎				
上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 連絡電話番号 (03) 5259 - 0011 所在地 東京都千代田区神田駿河台2-9-5 事業所(会社)名 (株)□□ホールディングス 代表者職氏名 共済 一郎				

令和 年 給与 計算 書

所 属		職 名		氏 名	
育児休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日				

給 料 号 給 (給料の調整額の有無 有 ・ 無)

1月1日	
------	--

期末・勤勉手当の加算割合の有無 有 ・ 無

6月支給	%	12月支給	%	
------	---	-------	---	--

内 容 当	1月1日から12月31日分給料		
	諸 手 当	1 . 1 ～ 1 2 . 3 1 教職調整額	
		1 . 1 ～ 1 2 . 3 1 教員特別手当	
合 計			

作成者

令和

所 属

職 名

氏 名

注 計算にあたっては、特別休暇の期間に支給される給与として計算すること。

給与計算内訳書(年用) 〔1月1日 ～ 12月31日〕

学校名		氏名		育 児 休 業 期 間 等		
所属コード		職番		(産休入 月 日) 年 月 日 ～ 年 月 日		
期間 区分	1月～3月	4月～6月	7月～9月	10月～12月	計	
	— (円)	— (円)	— (円)	— (円)		
給 料	(円)	(円)	(円)	(円)		
給料の調整額	(円)	(円)	(円)	(円)		
教職調整額	(円)	(円)	(円)	(円)		
教員特別 手当	(円)	(円)	(円)	(円)		
課税通勤 手当	(円)	(円)	(円)	(円)		
地域手当	(円)	(円)	(円)	(円)		
扶養手当	(円)	(円)	(円)	(円)		
期末手当		× (円)		× (円)		
勤勉手当		× (円)		× (円)		
計						

※ 通勤手当については、課税分についてのみ計上すること。また、この場合にのみ産休入りの月日を育児休業期間等の欄に記入すること。

記入例

和 7 年 給 与 計 算 書

所 属	〇〇学校	職 名	教諭	氏 名	岡山 花子
育児休業期間	〇〇年 〇月 〇日	～	××年 ×月 ×日		

給 料 号 給 (給料の調整額の有無 有 ・ 無)

1月1日	〇級〇号
------	------

期末・勤勉手当の加算割合の有無 有 ・ 無

6月支給	5 %	12月支給	5 %
------	-----	-------	-----

組合員が育児休業等
取得している場合に提出
(育児休業を取得しなかつ
た場合の金額を証明)

内 容	諸 手 当	1月1日から12月31日分給料	3,600,000 円
		1.1～12.31 教職調整額	123,456 円
		1.1～12.31 教員特別手当	56,700 円
		6, 12月分 期末手当	788,130 円
		6, 12月分 勤勉手当	521,182 円
		合 計	5,089,468 円

作成者

令和〇〇年 〇月 〇日

所 属 〇〇学校
職 名 主事
氏 名 倉敷 事務子

注 計算にあたっては、特別休暇の期間に支給される給与として計算すること。

記入例

計算内訳書(令和 7 年用) [1月1日 ~ 12月31日]

学校名	〇〇学校	氏名	岡山 花子	育児休業期間等	
所属コード	〇X〇〇	職番	A12345	(産休入 月 日)	〇〇年 〇月 〇日 ~ ××年 ×月 ×日
期間	1月～3月	4月～6月	7月～9月	10月～12月	
区分	—	—	—	—	計
給料	300,000 ×3 (900,000 円)	300,000 ×3 (900,000 円)	300,000 ×3 (900,000 円)	300,000 ×3 (900,000 円)	3,600,000
給料の調整額	(円)	(円)	(円)	(円)	
教職調整額	10,288 ×3 (30,864 円)	10,288 ×3 (30,864 円)	10,288 ×3 (30,864 円)	10,288 ×3 (30,864 円)	123,456
教員特別手当	4,725 ×3 (14,175 円)	4,725 ×3 (14,175 円)	4,725 ×3 (14,175 円)	4,725 ×3 (14,175 円)	56,700
課税通勤手当	(円)	(円)	(円)	(円)	
地域手当	(円)	(円)	(円)	(円)	
扶養手当	(円)	(円)	(円)	(円)	
期末手当		310,288 ×1.27 (394,065 円)		310,288 ×1.27 (394,065 円)	788,130
勤勉手当		310,288 ×0.84 (260,591 円)		310,288 ×0.84 (260,591 円)	521,182
計					5,089,468

※ 通勤手当については、課税分についてのみ計上すること。(所得証明書と比較するため)
また、この場合にのみ産休入りの月日を育児休業期間等の欄に記入すること。

仕 送 り 状 況 申 立 書

令和 年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所 属 所 名

組 合 員 番 号

組 合 員 氏 名

被扶養者に対する仕送り等の状況は、次のとおり相違ありません。

被 扶 養 者	氏 名		組合員との続柄	
	住 所			
仕 送 り 状 況	毎 月			円
	そ の 他 （ 年 間 ）			円
	合 計 (仕 送 り 年 額)			円
送 金 方 法 (注1)				
兄弟姉妹等からの被扶養者への仕送り状況 ☐ 有 ☐ 無 (注2)	氏 名	組合員との続柄	仕 送 り の 年 額	
			円	
			円	

<記入上の留意事項>

(注1) 具体的な送金方法を記入すること。(例) 帰省したときに手渡し。など

(注2) 該当する□を■に塗りつぶすこと。

記入例

仕 送 り 状 況 申 立 書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所 属 所 名 △△立○○学校

組 合 員 番 号 A00000

組 合 員 氏 名 岡山 太郎

被扶養者に対する仕送り等の状況は、次のとおり相違ありません。

被 扶 養 者	氏 名	岡山 鶴子		組合員との続柄	母
	住 所	△△市△△町○-○-○			
仕 送 り 状 況	毎 月	50,000 円			
	そ の 他 （ 年 間 ）	400,000 円			
	合 計 (仕 送 り 年 額)	1,000,000 円			
送 金 方 法 (注1)		毎月、母名義の口座に振り込み。また、年4回の帰省時に手渡し			
兄弟姉妹等からの被扶養者への仕送り状況		氏 名	組合員との続柄	年 額	
☐ 有 ☒ 無 (注2)		組合員からの仕送り年額 ≥ 被扶養者の年間収入合計 × 3分の1 ※「被扶養者の年間収入合計」＝組合員からの仕送り、給与、年金、組合員以外の者からの仕送りなどを合計した金額です。 上記の組合員からの仕送り年額の基準を満たさなければ扶養実態があるとみなされない。			

<記入上の留意事項>

(注1) 具体的な送金方法を記入すること。(例) 帰省したときに手渡し。など

(注2) 該当する□を■に塗りつぶすこと。

被扶養者の収入確認に当たっての「一時的な収入変動」に係る事業主の証明書

当事業所において雇用されている下記被扶養者※¹については、雇用契約により本来想定される年間収入が被扶養者の収入要件である 130 万円未満※²です。この事業主記載欄に記載された期間に係る収入増については、人手不足による労働時間延長等に伴う一時的なものであることを証明します。

※ 1 新たに被扶養者としての認定を受けようとする者を含みます。

※ 2 60 歳以上の者又は概ね厚生年金保険法による障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害者については 180 万円未満、19 歳以上 23 歳未満の者（配偶者を除く）については 150 万円未満となります。

【組合員・被扶養者記載欄】

提出年月日※ ³		令和 年 月 日	
所属コード		所属名	
組合員	(フリガナ) 氏 名		
	組合員等記号・番号		
被扶養者	(フリガナ) 氏 名		
	生年月日		

※ 3 組合員の所属所や共済組合に提出する際に記載してください。

【被扶養者を雇う事業主の記載欄】

事業所所在地	〒 ー		
事業所名称			
事業主氏名			
電話番号			
雇用契約により本来想定される年間収入	円		
人手不足による労働時間延長等が行われた期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで		
上記期間における当事業所での労働による収入額（実績額）	円		

※ 4 本証明書は、被扶養者認定及び被扶養者の資格確認において対象者の収入を確認する際の添付書類として、組合員から組合員の所属所や共済組合に提出する書類となります。

※ 5 記載内容の確認に当たって、別途雇用契約書等の添付書類を求められる場合があります。

被扶養者の収入確認に当たっての「一時的な収入変動」に係る事業主の証明書

当事業所において雇用されている下記被扶養者※¹については、雇用契約により本来想定される年間収入が被扶養者の収入要件である 130 万円未満※²です。この事業主記載欄に記載された期間に係る収入増については、人手不足による労働時間延長等に伴う一時的なものであることを証明します。

※ 1 新たに被扶養者としての認定を受けようとする者を含みます。

※ 2 60 歳以上の者又は概ね厚生年金保険法による障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害者については 180 万円未満、19 歳以上 23 歳未満の者（配偶者を除く）については 150 万円未満となります。

【組合員・被扶養者記載欄】

提出年月日※ ³		令和 8 年 8 月 1 0 日	
所属コード	●●●●●	所属名	△△小学校
組合員	(フリガナ) 氏 名	コウリツ タロウ 公立 太郎	
	組合員等記号・番号	K98765	
被扶養者	(フリガナ) 氏 名	コウリツ イチロウ 公立 一郎	
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	

※ 3 組合員の所属所や共済組合に提出する際に記載してください。

【被扶養者を雇う事業主の記載欄】

事業所所在地	〒●●●●-●●●●● 〇〇県〇〇市〇〇 1 2 3		
事業所名称	〇〇株式会社	R7. 7. 1~R8. 6. 30 のうち該当の期間	
事業主氏名	〇〇 〇〇		
電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇		
雇用契約により本来想定される年間収入	1, 2 9 5, 0 0 0 円		
人手不足による労働時間延長等が行われた期間	令和 8 年 1 月 1 日から 令和 8 年 6 月 3 0 日まで		
上記期間における当事業所での労働による収入額（実績額）	6 6 0, 0 0 0 円		

※ 4 本証明書は、被扶養者認定及び被扶養者の資格確認において対象者の収入を確認する際の添付書類として、組合員から組合員の所属所や共済組合に提出する書類となります。

※ 5 記載内容の確認に当たって、別途雇用契約書等の添付書類を求められる場合があります。

(提出期限に間に合わない書類がある場合、報告書に連絡票の写しを添付
→提出予定日までに不備書類を整えて報告書の原本と連絡票を併せて提出)

連絡票

公立学校共済組合岡山支部 給付班 あて

次のとおり連絡します。

送付日	
不備の連絡	
到着の連絡	

【所属所情報】

所属コード		所属所電話番号	
所属所名		担当者名	

【組合員情報】

組合員番号	
組合員氏名	

【不備書類情報 1】

	不備連絡		到着連絡		提出済み	
被扶養書氏名						
不備書類						
提出時期						
間に合わないやむを得ない理由						

【不備書類情報 2】

	不備連絡		到着連絡		提出済み	
被扶養書氏名						
不備書類						
提出時期						
間に合わないやむを得ない理由						

【不備書類情報 3】

	不備連絡		到着連絡		提出済み	
被扶養書氏名						
不備書類						
提出時期						
間に合わないやむを得ない理由						

※書類不備の連絡 の場合は、組合員署名欄に
記入をお願いします。

組合員署名欄

(提出期限に間に合わない書類がある場合、報告書に連絡票の写しを添付
→提出予定日までに不備書類を整えて報告書の原本と連絡票を併せて提出)

連絡票

記入例 1

※期限に間に合わない場合

公立学校共済組合岡山支部 給付班 あて

次のとおり連絡

期限に間に合わない場合は不備の連絡に○を記入する。

送付日	令和○年8月26日
不備の連絡	○
到着の連絡	

【所属所情報】

所属コード	●●●●●	所属所電話番号	012-345-6789
所属所名	△△小学校	担当者名	共済 花子

【組合員情報】

連絡票は組合員ごとに作成する。

組合員番号	K98765
組合員氏名	公立 太郎

【不備】

期限に間に合わない連絡の場合は、不備連絡に○を記入する。

不備連絡	○	到着連絡		提出済み	
公立 一郎					
雇用証明書兼給与支給証明書					
提出時期 令和○年9月10日					
間に合わない理由 8月10日に勤務先へ依頼しているが、9月になってからではないと発行できないとのことであったため					

提出時期は具体的な日付を記入する。～頃や、～下旬等は不可

不備連絡	○	到着連絡		提出済み	
公立 桃子					
不備書類 個人年金の証明書類					
提出時期 令和○年9月15日					
間に合わない理由 個人年金の証明書類を紛失したため、8月23日に保険会社へ再発行を依頼しているが再発行が提出期限に間に合わないため					

間に合わない理由は詳細な状況を記入する。

不備連絡		到着連絡		提出済み	
公立 太郎					
提出時期					
間に合わない理由					

不備連絡の場合は、状況確認の意味を含め組合員の署名をする。

※書類不備の連絡 の場合は、組合員署名欄に記入をお願いします。

組合員署名欄

公立 太郎

(提出期限に間に合わない書類がある場合、報告書に連絡票の記入を添付)
→提出予定日までに不備書類を整えて報告書の原本と連絡票を提出する。

連絡票

公立学校共済組合岡山支部 給付班 あて

記入例2

※不備連絡後、後日、一部の書類が
整った場合

次
【所】
書類が到着した場合の連絡は到着の連絡
に○を記入する。未着の書類がある場合
は不備の連絡にも○を記入する。

送付日	令和○年9月9日
不備の連絡	○
到着の連絡	○

所属コード	●●●●●	所属所電話番号	012-345-6789
所属所名	△△小学校	担当者名	共済 花子

【組合員情報】

本連絡表に添えて提出する書類は、到着
連絡に○を記入する。

K98765

公立 太郎

【不備】

到着連絡 ○ 提出済み

被扶養書氏名

公立 一郎

不備書類

雇用証明書兼給与支給証明書

まだ未着の書類がある場合は不備連絡に
○を記入する。

【不備書類情報2】

不備連絡 ○ 到着連絡 提出済み

被扶養書氏名

公立 桃子

不備書類

個人年金の証明書類

提出時期

令和○年9月20日

間に合わないやむを得ない理由

9月15日に提出予定だったが、保険会社より9月20日になるとの連絡が入ったため

当初の連絡表で示した提出期限に間に合
わない場合は、再度、提出時期とその理
由を記入する。

到着連絡 提出済み

提出時期

間に合わないやむを得ない理由

不備書類の状況の確認の意味を含め組合
員の署名をする。

※書類不備の連絡 の場合は、組合員署名欄に
記入をお願いします。

組合員署名欄

公立 太郎

（提出期限に間に合わない書類がある場合、報告書に連絡票を添付し、提出予定日までに不備書類を整えて報告書の原本と連絡票を提出する。）

記入例3

※不備連絡後、すべての書類が整った場合

連絡票

公立学校共済組合岡山支部 給付班 あて

本連絡表ですべての書類が整った場合には、到着の連絡にのみ○を記入する。

送付日

令和○年9月20日

不備の連絡

到着の連絡

○

【所属情報】

所属コード

●●●●●

所属所電話番号

012-345-6789

所属所名

△△小学校

担当者名

共済 花子

【組合員情報】

組合員番号

組合員氏名

既に提出済みの書類には、提出済みに○を記入する。

【不備書類情報1】

不備連絡

到着連絡

提出済み

○

被扶養書氏名

公立 一郎

不備書類

雇用証明書兼給与支給証明書

提出時期

間に合わないやむを得ない理由

本連絡表に添えて提出する書類は、到着連絡に○を記入する。

【不備書類情報2】

不備連絡

到着連絡

○

提出済み

被扶養書氏名

公立 桃子

不備書類

個人年金の証明書類

提出時期

間に合わないやむを得ない理由

【不備書類情報3】

不備連絡

到着連絡

提出済み

被扶養書氏名

不備書類

提出時期

間に合わないやむを得ない理由

本連絡表ですべての書類が整った場合には、組合員署名欄には記入不要

※書類不備の連絡 の場合は、組合員署名欄に記入をお願いします。

組合員署名欄