

【記入例】 認定（組合員記入箇所）

被扶養者申告書

[1面]

課 長	課長補佐	係 長	合 議	主 任	決 裁 伺

組合員区分		1 一般 2 短期 3 任継		被 扶 養 者 申 告 書										課 長		課長補佐		係 長		合 議		主 任		決 裁 何									
所 属 所 名				所 属 所 番 号		組 合 員 証 番 号		組 合 員 氏 名				生 年 月 日		性 別		所 属 所 受 付 年 月 日																	
〇〇市				△△△		△△△△		共 済 太 郎				3 昭和 4 平成		△△ 年 △△ 月 △△ 日		1 男 2 女		5 令和 年 月 日															
申告区分		認定(取消)を受けようとする者の氏名 ※「氏名」は合計11文字まで、「カナ氏名」は合計17文字まで申告可能です。						生 年 月 日		性 別		戸籍上の続柄		同 居 居		扶養手当受給の有無		給与事務担当者の証明印		職 業		年間所得推計額		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		資 格 喪 失 証 明 書		認定(取消)年月日					
1 認定		カナ氏名 氏名		キョウサイ 共 済		メアリー・ハナコ メアリー・花子		3 昭和 4 平成 5 令和		1 男 2 女		妻		0 同居 1 別居		有 無		印		無職		円		R△・△△・△△ 退職		要		4 平成 5 令和 年 月 日					
2 取消		個人番号						△△△△△△△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△		国民年金第3号被保険者関係届の提出の有無		有 無							
配偶者		別居の場合に記入⇒		郵便番号		市区町村名		住所カナ 町域名・番地、マンション名等																									
申告区分		認定(取消)を受けようとする者の氏名 ※「氏名」は合計11文字まで、「カナ氏名」は合計17文字まで申告可能です。						生 年 月 日		性 別		戸籍上の続柄		同 居 居		扶養手当受給の有無		給与事務担当者の証明印		職 業		年間所得推計額		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		資 格 喪 失 証 明 書		認定(取消)年月日					
1 認定		カナ氏名 氏名		キョウサイ 共 済		イチロウ 一 郎		3 昭和 4 平成 5 令和		1 男 2 女		長男		0 同居 1 別居		有 無		印		学生		円		R△・△△・△△ 収入減少		要		4 平成 5 令和 年 月 日					
2 取消		個人番号						△△△△△△△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△									
配偶者以外		別居の場合に記入⇒		郵便番号		市区町村名		住所カナ 町域名・番地、マンション名等		〇〇〇チョウ▲▲番地□□□□マンション●●ゴウシツ ●●町▲▲番地■□マンション●●号室																							
申告区分		カナ氏名 氏名						キョウサイ 共 済		シロウ 次 郎		3 昭和 4 平成 5 令和		1 男 2 女		二男		0 同居 1 別居		有 無		印		無職		円		R△・△△・△△ 出生		要		4 平成 5 令和 年 月 日	
1 認定		個人番号						△△△△△△△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△		△△							
2 取消		別居の場合に記入⇒						郵便番号		市区町村名		住所カナ 町域名・番地、マンション名等																					
上記のとおり申告します。																												共済組合受付印					
住所 〇〇県〇〇市△△町□□番地																																	
千葉県市町村職員共済組合理事長 様																																	
令和 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日																																	
申 告 者																																	
氏 名 共 済 太 郎																																	
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。																												共済組合受付印					
職 名																																	
千葉県市町村職員共済組合理事長 様																																	
令和 年 月 日																																	
所 属 所 長																																	
氏 名																																	
は記入しないこと。																																	
印(有・無)																																	
入 力																																	
扶証回収																																	
証発行																																	

 は記入しないこと。

共濟組合使用欄

※ 日本国籍を有しない等により、共済組合への申告氏名と住民票上の氏名が異なる場合は別途、氏名に関する届書を提出してください。（住民票上の氏名にミドルネームがある方等）
 (注) 認定対象者の状況により、必要に応じて被扶養者申告書(2面)をあわせて提出してください。

《留意点》

- 氏名について、最大文字数は合計11文字までです(姓と名の2つに分けて記入してください。)
カナ氏名について、最大文字数は17文字までです(姓と名の2つに分けて記入してください。)
- 年間所得推計額： 課税・非課税にかかわらず収入となりますので、「給与」や「老齢年金」だけでなく、「遺族年金」や「障害年金」も含めた額で記入してください。
また、要件を備えた年月日時点の収入について、金額を記入してください(退職による認定申告の場合、退職前の給与額を含めないでください。)
- 訂正を行う場合： 訂正箇所を二重線で消して訂正してください。
- 戸籍上の続柄： 戸籍に記載されている長幼性別(長男・二男・長女・二女等)を記入してください。
- 被扶養者の要件を備えた年月日及びその理由： 記入漏れのないようご注意ください。
- 認定対象者の住所： 組合員と別居している場合に記入してください。
- 申告日： 要件を備えた年月日以降の日付であるか確認してください。
- 30日要件について： 認定申告は、要件を備えた年月日から30日以内に申告する必要があります。
30日を越える場合には、所属所受付年月日での認定となります。
- ※ 要件を備えた年月日欄には、所属所受付年月日ではなく、要件を備えた年月日そのものを記入してください。
- 申告者住所： 共済組合に登録されている最新の住所であるか確認してください。
なお、共済組合へ最新の住所を報告していない場合には、別途、住所変更の手続が必要となります。
- 国内居住要件
認定対象者が日本国内に住所を有さず、国内居住要件の例外を申告される場合は、あわせて「被扶養者申告書[2面]」が必要となります。認定対象者の住所欄には、居住されている国名を記入してください。

【記入例】国内居住要件に関する事項を申告（組合員記入箇所）

被 扶 養 者 申 告 書 [2面]
(国内居住要件に関する事項)

組合員 区分	1 一般				
	2 短期				
	3 任継				
所属所番号 △△△		組合員証番号 △△□□	組 合 員 氏 名 組 合 花 子		
配 偶 者	カナ氏名 申告対象者の氏名	生 年 月 日 3 昭和 4 平成 年 月 日	性別 1 男 2 女	戸籍上 の続柄	申告する事由 日本に住民登録がないが、国内居住要件の例外に該当する。 1 外国への留学 2 組合員の外国赴任に同行 3 就労以外の一時的な渡航(観光・保養・ボランティア等) 4 組合員の外国赴任の間に当該組合員との身分関係が生じた 5 その他()
	カナ氏名 申告対象者の氏名	生 年 月 日 3 昭和 4 平成 5 令和 年 月 日	性別 1 男 2 女	戸籍上 の続柄	申告する事由 日本に住民登録がないが、国内居住要件の例外に該当する。 1 外国への留学 2 組合員の外国赴任に同行 3 就労以外の一時的な渡航(観光・保養・ボランティア等) 4 組合員の外国赴任の間に当該組合員との身分関係が生じた 5 その他()
	カナ氏名 申告対象者の氏名	生 年 月 日 3 昭和 4 平成 5 令和 年 月 日	性別 1 男 2 女	戸籍上 の続柄	申告する事由 日本に住民登録がないが、国内居住要件の例外に該当する。 1 外国への留学 2 組合員の外国赴任に同行 3 就労以外の一時的な渡航(観光・保養・ボランティア等) 4 組合員の外国赴任の間に当該組合員との身分関係が生じた 5 その他()
	カナ氏名 申告対象者の氏名	生 年 月 日 3 昭和 4 平成 5 令和 年 月 日	性別 1 男 2 女	戸籍上 の続柄	申告する事由 日本に住民登録がないが、国内居住要件の例外に該当する。 1 外国への留学 2 組合員の外国赴任に同行 3 就労以外の一時的な渡航(観光・保養・ボランティア等) 4 組合員の外国赴任の間に当該組合員との身分関係が生じた 5 その他()
上記のとおり申告します。					
千葉県市町村職員共済組合理事長 様 令和 △ 年 △ 月 △ 日 住 所 ○○県□□市□□町△△番地 申 告 者 氏 名 組 合 花 子					共済組合受付印
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 千葉県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名					共済組合受付印

- ・ 渡航目的等が確認できる書類を添付してください。
- ・ 外国語で作成された書類には、翻訳者の署名がされた日本語の翻訳を添付してください。

《留意点》

- 被扶養者の認定申告を行うにあたり、認定対象者が日本国内に住所を有さず、国内居住要件の例外を申告する場合に被扶養者申告書[1面]とあわせて提出してください。
- 訂正を行う場合：訂正箇所を二重線で消して訂正してください。
- 戸籍上の続柄：戸籍に記載されている長幼性別(長男・二男・長女・二女等)を記入してください。
- 申告者住所：共済組合に登録されている最新の住所であるか確認してください。

なお、共済組合へ最新の住所を報告していない場合には、別途、住所変更の手続が必要となります。

被 扶 養 者 申 告 書

[1面]

課 長	課長補佐	係 長	合 議	主 任	決 裁 伺

組合員 区分	1 一般 2 短期 3 任継	所 属 所 名		所属所番号		組合員証番号		組 合 員 氏 名				生 年 月 日			性 別		所属所受付年月日																
												3 昭和 4 平成			年 月 日 1 男 2 女		5 令和 △△ 年 △△ 月 △△ 日																
配 偶 者	申告区分	認定(取消)を受けようとする者の氏名 ※「氏名」は合計11文字まで、「カナ氏名」は合計17文字まで申告可能です。				生 年 月 日		性 別		戸籍上の続柄	同居 別居	扶養手当受給の有無	給与事務担当者証明印	職 業	年間所得推計額	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		資 格 喪 失 証 明 書	認定(取消)年月日														
	1 認定	カナ氏名 氏名				3 昭和 4 平成 5 令和 年 月 日		1 男 2 女			0 同居 1 別居	有 無	印		円	・ ・		要	4 平成 5 令和 年 月 日														
	2 取消	個人番号														国民年金第3号被保険者関係届の提出の有無			有 無														
	別居の場合に記入⇒				郵便番号		郡市区町村名		住所カナ 町域名・番地、マンション名等																								
配 偶 者 以 外	申告区分	認定(取消)を受けようとする者の氏名 ※「氏名」は合計11文字まで、「カナ氏名」は合計17文字まで申告可能です。				生 年 月 日		性 別		戸籍上の続柄	同居 別居	扶養手当受給の有無	給与事務担当者証明印	職 業	年間所得推計額	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		資 格 喪 失 証 明 書	認定(取消)年月日														
	1 認定	カナ氏名 氏名				3 昭和 4 平成 5 令和 年 月 日		1 男 2 女			0 同居 1 別居	有 無	印		円	・ ・		要	4 平成 5 令和 年 月 日														
	2 取消	個人番号																															
	別居の場合に記入⇒				郵便番号		郡市区町村名		住所カナ 町域名・番地、マンション名等																								
上記のとおり申告します。																				住 所		共済組合受付印											
千葉県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 申 告 者 氏 名																																	
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。																				職 名		共済組合受付印											
千葉県市町村職員共済組合理事長 様 令和 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日 所 属 所 長 氏 名 ○ ○ ○ ○																																	
は記入しないこと。																				旧(有・無)		入 力		・ ・		扶証回収		・ ・		証発行		・ ・	

共済組合使用欄

※ 日本国籍を有しない等により、共済組合への申告氏名と住民票上の氏名が異なる場合は別途、氏名に関する届書を提出してください。（住民票上の氏名にミドルネームがある方等）
(注) 認定対象者の状況により、必要に応じて被扶養者申告書[2面]をあわせて提出してください。

《留意点》

- 訂正を行う場合
訂正時は、訂正箇所を二重線で消して訂正してください。
なお、「扶養手当受給の有無」欄の訂正時は、給与事務担当者の訂正印を押印してください。
- 所属所受付年月日
被扶養者申告書及びその添付書類一式が揃った状態で所属所が受け付けた日付を記入します。
また、受付日認定となる場合の認定日となります。
- 扶養手当受給の有無
有・無のいずれかを○で囲んでください。
- 給与事務担当者証明印
扶養手当受給が「無」であっても押印が必要となります。
- 所属所長の証明
被扶養者申告書及びその添付書類の内容に誤りが無いことを確認し、証明年月日及び所属所長の職名・氏名を記入してください。
- 申告者住所
共済組合に登録されている最新の住所であるか確認してください。
なお、共済組合へ最新の住所を報告していない場合には、別途、住所変更の手続が必要となります。
- 国内居住要件
認定対象者が日本国内に住所を有さず、国内居住要件の例外を申告される場合は、あわせて「被扶養者申告書[2面]」が必要となります。

【記入例】国内居住要件に関する事項を申告（所属所記入箇所）

被 扶 養 者 申 告 書 ^[2面]
(国内居住要件に関する事項)

組合員 区分	1 一般 2 短期 3 任継					
所属所番号		組合員証番号		組 合 員 氏 名		
配 偶 者	カナ氏名	生 年 月 日		性別	戸籍上 の続柄	申告する事由
	申告対象者の氏名	3 昭和 4 平成				日本に住民登録がないが、国内居住要件の例外に該当する。 1 外国への留学 2 組合員の外国赴任に同行 3 就労以外の一時的な渡航(観光・保養・ボランティア等) 4 組合員の外国赴任の間に当該組合員との身分関係が生じた 5 その他()
		年 月 日	1 男 2 女			
配 偶 者 以 外	カナ氏名	生 年 月 日		性別	戸籍上 の続柄	申告する事由
	申告対象者の氏名	3 昭和 4 平成 5 令和				日本に住民登録がないが、国内居住要件の例外に該当する。 1 外国への留学 2 組合員の外国赴任に同行 3 就労以外の一時的な渡航(観光・保養・ボランティア等) 4 組合員の外国赴任の間に当該組合員との身分関係が生じた 5 その他()
		年 月 日	1 男 2 女			
	カナ氏名	生 年 月 日		性別	戸籍上 の続柄	申告する事由
	申告対象者の氏名	3 昭和 4 平成 5 令和				日本に住民登録がないが、国内居住要件の例外に該当する。 1 外国への留学 2 組合員の外国赴任に同行 3 就労以外の一時的な渡航(観光・保養・ボランティア等) 4 組合員の外国赴任の間に当該組合員との身分関係が生じた 5 その他()
		年 月 日	1 男 2 女			

上記のとおり申告します。	共済組合受付印
住所 千葉県市町村職員共済組合理事長 様 申 告 者 氏 名 令和 年 月 日	
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。	共済組合受付印
職 名 ○○市長 千葉県市町村職員共済組合理事長 様 所属所長 氏 名 ○ ○ ○ ○ 令和 △ 年 △ 月 △ 日	

- ・ 渡航目的等が確認できる書類を添付してください。
- ・ 外国語で作成された書類には、翻訳者の署名がされた日本語の翻訳を添付してください。

《留意点》

- 被扶養者の認定申告を行うにあたり、認定対象者が日本国内に住所を有さず、国内居住要件の例外を申告する場合に被扶養者申告書[1面]とあわせて提出してください。
- 訂正を行う場合
訂正時は、訂正箇所を二重線で消して訂正してください。
- 所属所長の証明
被扶養者申告書及びその添付書類の内容に誤りが無いことを確認し、証明年月日及び所属所長の職名・氏名を記入してください。