

認定：子の出生		
マイナ保険証	有	無

課長	課長補佐	係長	係
----	------	----	---

所属所受付印
※申告が可能と確認できた日

R . .

共済被扶養者申告書（出生）

この用紙は、子の出生(出生時認定)にかかる扶養認定専用様式です。
※ 孫等の出生については、共済被扶養者申告書(認定・取消)で申請してください。

※太枠内を記入してください

R8.4

所属所名(市町等)	所属所コード	組合員等番号(右づめ)	組合員氏名	配偶者の有無
				有・無

認定を申告する被扶養者(子) ※左詰め、氏名の間は1文字開けてください

カ		生年月日	性別
氏名 全角12文字		令和 年 月 日	男・女
※住民票上の氏名が異なる場合は記入してください↓ ※別居の場合は別住所を記入してください↓			
※住民票上の氏名(カ)		()	
※別居の場合 記入→	〒 -		
続柄	←戸籍上の続柄(例:長男、二女)を 記入してください。	個人番号(マイナンバー)	後日提出の場合、○↓

申告の理由 ※事由発生日から30日以上経過した場合、所属所受付日が認定日になります。	事由発生日
子が出生し、私が主たる生計維持者であるため。	令和 年 月 日

添付資料

該当するものにチェックし、資料を添付してください。

- 生まれた子の氏名、性別、生年月日がわかるもの (いずれか1点)
 - 出生届(出生証明書を含む全面の写し)、母子手帳の該当ページ(写し)、戸籍、住民票など。
 - 扶養手当が支給されない場合は、さらに下記の書類を添付してください。
 - 扶養手当の支給については、お勤め先に御確認ください。
 - 組合員との親子関係がわかるもの (出生届や母子手帳で親子関係がわかる場合は不要。)
 - 戸籍(全部事項証明書)、世帯全員の住民票(組合員が世帯主の場合のみ)など。
 - 組合員の配偶者の年間収入が確認できる書類 (配偶者が組合員の被扶養者である場合は不要。)
 - 直近の所得証明書、源泉徴収票など。
- ※状況に応じて、追加で書類を求められることがあります。

給与担当者記入欄	扶養手当の支給 : 有・無 (R . から)	<input type="checkbox"/> 手当なし(短期組合員) <input type="checkbox"/> 手当なし(特別職等) <input type="checkbox"/> その他()
	税法上の扶養控除 : 有・無	
※給与の規定に基づく扶養手当の支給状況及び扶養控除の申請状況について、確認の上、記入してください。		

共済記入欄	事由	元号	年	月	日	備考
	12	5				

上記のとおり申告します。 三重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(市町長、管理者等) 上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。 令和 年 月 日 職名 所属所長 氏名
--	---

記入例

課長	課長補佐	係長	係
----	------	----	---

所属所受付印

R

※申告が可能と確認できた日

共済被扶養者申告書（出生）

この用紙は、子の出生（出生時認定）にかかる扶養認定専用様式です。
※ 孫等の出生については、共済被扶養者申告書（認定・取消）で申請してください。

※太枠内を記入してください

R8.4

所属所名(市町等)	所属所コード	組合員等番号(右づめ)	組合員氏名	配偶者の有無
あいうえお市	4 0 0	9 9 9 9	共 済 組 合 太 郎	有・無

認定を申告する被扶養者(子) ※左詰め、氏名の間は1文字開けてください

カ	キョウサイクミ ショクインキョ	生年月日	性別
氏名 全角12文字	共 済 組 ショクインキョ	令和8年4月1日	男・女
※住民票上の氏名が異なる場合は記入してください↓ ※別居の場合は別住所を記入してください↓			
※住民票上の氏名(カ)		()	
※別居の場合 記入→	〒 -		
続柄コード	続柄 ←戸籍上の続柄(例:長男、二女)を 記入してください。	個人番号(マイナンバー)	後日提出の場合、○↓
	長女		○

申告の理由 ※事由発生日から30日以上経過した場合、所属所受付日が認定日になります。	事由発生日
子が出生し、私が主たる生計維持者であるため。	令和8年4月1日

添付資料

該当するものにチェックし、資料を添付してください。

- 生まれた子の氏名、性別、生年月日がわかるもの（いずれか1点）
・ 出生届（出生証明書を含む全面の写し）、母子手帳の該当ページ（写し）、戸籍、住民票など。

扶養手当が支給されない場合は、さらに下記の書類を添付してください。

- ・ 扶養手当の支給については、お勤め先に御確認ください。
- 組合員との親子関係がわかるもの（出生届や母子手帳で親子関係がわかる場合は不要。）
・ 戸籍（全部事項証明書）、世帯全員の住民票（組合員が世帯主の場合のみ）など。
- 組合員の配偶者の年間収入が確認できる書類（配偶者が組合員の被扶養者である場合は不要。）
・ 直近の所得証明書、源泉徴収票など。

※状況に応じて、追加で書類を求めることがあります。

給与担当者記入欄	扶養手当の支給	有・無	(R から)	<input type="checkbox"/> 手当なし(短期組合員) <input type="checkbox"/> 手当なし(特別職等) <input type="checkbox"/> その他()
	税法上の扶養控除	有・無		
※給与の規定に基づく扶養手当の支給状況及び扶養控除の申請状況について、確認の上、記入してください。				

共済記入欄	事由	元号	年	月	日	備考
	12	5				

上記のとおり申告します。

三重県市町村職員共済組合理事長 様

令和8年4月1日

住所 三重県津市河芸町〇〇 ***-***
申告者
氏名 共済組 合太郎

所属所証明欄(市町長、管理者等)

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

職名
所属所長
氏名

所属所担当者記入欄