

証・確認書回収	／	未	不要
3号届	／	未	不要
マイナ保険証	有	無	
高齢受給者証発行該当			

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

共済被扶養者申告書（認定・取消）

※太枠内を記入してください

R7.7

所属所名(市町名)	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

認定又は取消を申告する被扶養者

※取消で、喪失証明書の発行が必要な場合は該当欄に○をしてください。

1 上記と異なる場合→	カナ					生年月日	年齢	性別
	氏名 全角12文字					S.H.R 年 月 日		男・女
	住民票上の氏名(カナ)	()						
続柄コード	同居・別居	別居住所	〒 -					
	続柄	↑ 別居の場合は住所を記入				個人番号(マイナンバー)	喪失証明	
		← 戸籍上の続柄(例:長男、二女)を記入					(要)	
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 令和 年 月 日		

給与担当者記入欄 扶養手当の支給 : 有 (R . から)・無

☐ 手当なし(短期組合員) ☐ 手当なし(特別職等)
☐ 年齢超過 ☐ 収入超過
☐ 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	種別	年間所得	備考

2 上記と異なる場合→	カナ					生年月日	年齢	性別
	氏名 全角12文字					S.H.R 年 月 日		男・女
	住民票上の氏名(カナ)	()						
続柄コード	同居・別居	別居住所	〒 -					
	続柄	↑ 別居の場合は住所を記入				個人番号(マイナンバー)	喪失証明	
		← 戸籍上の続柄(例:長男、二女)を記入					(要)	
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 令和 年 月 日		

給与担当者記入欄 扶養手当の支給 : 有 (R . から)・無

☐ 手当なし(短期組合員) ☐ 手当なし(特別職等)
☐ 年齢超過 ☐ 収入超過
☐ 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	種別	年間所得	備考

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

※扶養取消の場合は組合員被扶養者証(保険証)又は、資格確認書を必ず添付してください。(該当者のみ)

< 認定 > 添付資料一覧表

* 網掛けの書類は共済組合指定様式で、ホームページからダウンロードできます。

認定事由 添付書類	出 生	婚 姻	学 生・ 予 備 校 生	退 職					勤 務	等 雇 用 に 従 事 中	年 金 等 受 給 中	就 労 能 力 を 欠 く	事 業 等 を 廃 業	そ の 他 （ 無 職 等 ）	別 居 の 場 合	備 考
				雇用保険の適用 有												
				無	し 受 不 い 給	待 機 中	受 給 中	終 受 了 給								
扶 養 の 申 立 書		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
所 得 証 明 書		○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	被扶養者に認定しようとする者、組合員以外の扶養義務者について必要 ※同意書の提出により添付省略可
世 帯 全 員 が 記 載 さ れ た 住 民 票			△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	別居の者を認定する場合は、別居の世帯全員の住民票 配偶者（内縁の場合を除く）、子を認定しようとする場合は不要 別居の父母等と同居することになった場合 ※添付省略可
戸 籍 謄（抄）本		○	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	○	婚姻のときは、その状況のわかるもの 扶養手当が出ない場合は組合員との関係がわかるもの 外国籍で戸籍がない場合は、続柄が表示された世帯全員の住民票 でも可
出 生 届・出 生 証 明 書 の 写 し	○															全面の写し（戸籍抄本、住民票など続柄及び出生日の わかる証明書でも可）
在 学 証 明 書			○													当該年度中に発行されたもの 有効期限がわかる学生証の写しでも可
退職証明書及び雇用 保険適用外証明書				○	△	△										
離職票①②の原本					○											
離職票①②の写し						○										雇用保険受給資格者証の写しでも可
雇 用 保 険 に 関 する 確 約 書					○	○										
雇 用 保 険 受 給 資 格 者 証 の 写 し							○	○								裏面も必要
給 与 支 払 証 明 書									○							雇用形態及び健康保険の有無等が証明されたもの
廃 業 申 請 書 等													○			
確 定 申 告 書 の 写 し										○						県・市町村税申告書の写しでも可
税 控 除 必 要 経 費 明 細 書 の 写 し										○						確定申告時の資料など（経費の内訳が確認できるもの）
年 金 改 定 証 書 又 は 支 払 通 知 書 の 写 し											○					遺族・障害年金、恩給などすべてのもの
障 害 者 手 帳 の 写 し 又 は 医 師 の 診 断 書												○				就労能力を欠くことが証明できるもの
預 貯 金 通 帳 の 写 し 等															○	配偶者及び学生である子を除く 援助額を受け取ったことが確認できるもの
仕 送 り 状 況 申 立 書															○	配偶者及び子を除く
収 支 内 訳 書	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	生計維持関係の確認のため、提出をお願いすることがあり ます。

○：必須項目 △：状況により必要

※夫婦で共同扶養している子を申告する場合は、上記添付書類に加え、他方の親の所得証明書等（自営業者は、確定申告書の写しも必要）を添付。所得証明書の額と年間収入見込み額に乖離があるときは、年間収入見込み額を算出した根拠等を記載したもの（任意様式）も添付。（扶養手当が支給される場合又は他方の親が被扶養者として認定されている場合を除く。）

< 取消 > 添付資料一覧表

取消事由 添付書類	死亡	就職	収入増				子 離 婚 、 婚 離 縁	別 居	共同扶養している
			勤務中	受給中	受給中	受給中			
			中	中	中	中			
死亡診断書等の写し	○								
就職証明書の写し		○							
新しい資格情報通知書等の写し		○							○
給与支払証明書			○						
雇用保険受給資格者証の写し				○					
年金等改定通知書等の写し					○				
確定申告書の写し						○			
税控除必要経費明細書の写し						○			
戸籍抄本							○		
住民票（*1）								○	
所得証明書		△	△	△	△	△	△	△	
源泉徴収票									

*1住民票は省略可。

< 注意事項 >

- 複数の事由に該当するときは、共通するものを除き、必要な資料をすべて添付してください。
- 申請対象者が配偶者であるときは、国民年金第3号被保険者関係届を添付してください。
- 公立学校・地方・警察の各職員共済組合三重支部からの組合員転入による認定の場合は、転入前の組合員証又は資格確認書*2の写しを添付することにより、上記の添付資料（扶養の申立書を除く）は省略できます。しかし、各共済組合により扶養認定基準が異なることから、必要と認める資料の提出を求めることがあります。
- 取消事由の発生以前に給与収入がある場合は、収入の確認のために給与収入について確認できる資料（給与支払証明書、源泉徴収票、所得証明書等）の提出が必要となります。
- 就職して国民健康保険に加入する場合は、就職証明書等の取消日が確認できる資料を添付してください。
- 後期高齢者医療制度に加入する場合は、取消しの手続きは不要です。
- 取消時は、当組合発行の資格確認書又は組合員被扶養者証を必ず添付してください。（該当者のみ）
- 添付資料一覧表以外にも共済組合が必要と認める資料の提出を求めることがあります。

*2資格情報通知書のコピーやマイナポータルの資格情報画面を印刷したものでも可

証	の	認	定	取	消	要
高						不要

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

共済被扶養者申告書 (認定・取消)

※太枠内を記入してください

R7.7

所属所名(市町名)	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
共済	3 1 6	9 9 9 9	共済組 合 太 郎	有・無

認定又は取消を申告する被扶養者

※取消で、喪失証明書の発行が必要な場合は該当欄に○をしてください。

1	カナ	キョウサイクミ ショクインキョ	生年月日	年齢	性別
	氏名	共 済 組 シ ョ ク イ ン キ ョ	S.H.R○年10月1日	46	男・女
上記と異なる場合→	住民票上の氏名(カナ)	KYOSAIKUMI SYOKUINKYO USAIKUMIAI (キョウサイクミアイ ショクインキョ ウサイクミ)			
	同居・別居	別居住所	〒 -		
続柄コード	続柄	↑別居の場合は住所を記入	個人番号(マイナンバー)	喪失証明	
21	配偶者	←戸籍上の続柄(例:長男、二女)を記入	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2	要	
申告の理由			事由発生日		
退職して無収入のため (元316-888)			令和7年4月1日		

給与担当者記入欄 扶養手当の支給 : 有 (R . から)・ 無

☐ 手当なし(短期組合員) ☐ 手当なし(特別職等)
☐ 年齢超過 ☐ 収入超過
☐ 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	種別	年間所得	備考
-------	----	----	---	---	---	----	------	----

2	カナ	キョウサイクミ シチョウソン	生年月日	年齢	性別
	氏名	共 済 組 シ チ ョ ウ ソ ン	S.H.R○年11月25日	24	男・女
上記と異なる場合→	住民票上の氏名(カナ)	KYOSAIKUMI KENMIE SHICHOSON (キョウサイクミアイ ケンミエ ショウソン)			
	同居・別居	別居住所	〒510-0314 三重県津市河芸町浜田***		
続柄コード	続柄	↑別居の場合は住所を記入	個人番号(マイナンバー)	喪失証明	
38	養子	←戸籍上の続柄(例:長男、二女)を記入	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	要	
申告の理由			事由発生日		
母の扶養に入っていた			令和7年4月1日		

給与担当者記入欄 扶養手当の支給 : 有 (R . から)・ 無

☐ 手当なし(短期組合員) ☐ 手当なし(特別職等)
☐ 年齢超過 ☐ 収入超過
☐ 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	種別	年間所得	備考
-------	----	----	---	---	---	----	------	----

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7年4月18日

住所 三重県津市河芸町○○ ***-***

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

※扶養取消の場合は組合員被扶養者証(保険証)又は、資格確認書を必ず添付してください。(該当者のみ)