

正

被扶養者申告書

(国民年金第3号被保険者資格取得・種別変更・種別確認届)

記入例

・ご家族を健康保険の扶養に入れたい場合は、人事課に申告書様式を受け取りに来てください。
・対象者の状況によって添付書類が必要な場合がありますので、お問い合わせください。

※該当の場合

所属所証明欄	下記の記載事項は、事実と相違ないことを認めます。 令和〇〇年〇〇月〇〇日	給与事務担当者の証明欄		資格確認書発行希望		
	所属所長職名 〇〇市長	所属所長氏名 〇〇〇〇	No.	扶養手当	担当者確認印	
			1	有・無		有・無
			2	有・無		有・無
			3	有・無		有・無
			4	有・無		有・無

組合員欄	組合員記号	〇〇〇	組合員番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	配偶者の有無	1.有 2.無	
	① (フリガナ) キョウサイ	タロウ		② 生年月日	5.昭和 7.平成	③ 性別	1.男性 2.女性
	氏名	共済	太郎	④ 個人番号 (マイナンバー)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	⑤ 住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地					

★印の箇所は、該当する数字等を○で囲んでください。

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

配偶者(夫又は妻)欄	No. ①	令和〇〇年〇〇月〇〇日	② 生年月日	5.昭和 7.平成	③ 性別(続柄)	1.夫(未婚) 2.妻 3.夫(未婚) 4.妻(未婚)
	氏名 (フリガナ) キョウサイ ケイコ (氏名)	共済 恵子		④ 個人番号 (マイナンバー)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	⑦ 住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地		⑤ 外国籍	⑥ (フリガナ) 外国人通称名	職業 無職 収入 0円
	⑨ 被扶養配偶者になった日	7.平成 9.令和	理由	1.配偶者の就職 2.婚姻 3.離職 4.収入減少 5.その他	⑩ 備考	⑪ 医療受給者証 有・無

子ども医療は除きます。

※ 国民年金第3号被保険者の届書を同時に届出する場合は、3・4枚目の「国民年金第3号被保険者関係届」の「B.第3号被保険者」欄に必ず押印し、電話番号を記入してください。

No.	増減別	被扶養者の氏名		生年月日		性別	続柄	医療受給者証	扶養開始日又はしなくなった日		理由
		個人番号(マイナンバー)	職業(学年)	収入の有無	収入金額				実際の居住状況	住民票上の状況	
2	増減	(フリガナ) キョウサイ ユウタロウ (氏名) 共済 勇太郎	学生	有・無	1,200,000円	同居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	組合員の資格取得・国内居住要件の例外
3	増減	(フリガナ) キョウサイ ユカ (氏名) 共済 由加	アルバイト	有・無	1,000,000円	同居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	収入減少
4	増減	(フリガナ) キョウサイ シンジロウ (氏名) 共済 信次郎	乳児	有・無	0円	同居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	出生

の箇所は、記入しないでください。