

取消

課長	副課長・主幹・副主幹・主査	係	証回収	有	申告	① 一般組合員	2 短期組合員	3 任意継続組合員
			高回収	有・無	報告	ア 被扶養者申告書…………… a 認定		⑥ 取消
			3号届	有・無	事由	イ 被扶養者氏名異動申告書		
					区分	ウ 被扶養者住所異動申告書 (組合員と別居している場合のみ)		
					及び	エ 被扶養者訂正申告書…………… a 氏名 (フリガナを含む)		
					び	オ 公費負担申告書…………… a 該当		b 非該当

⑧ 共済被扶養者申告書

所属所コード	組合員証番号 (右詰め)	所属所名	注意事項
0 0 1 2 3	3 0 0	〇〇市	1. 記入に際しては、黒色のボールペンで丁寧に記入してください。 2. 網かけ欄は、共済組合にて記入しますので記入しないでください。

① 高齢証 割

被扶養者氏名	姓 漢字	姓 かな	性別	生年月日	続柄コード	続柄
	共済 太一	キョウサイ タイチ	1	4 1 2 0 7 1 5		長男
	(姓と名の間は1文字あけて記入してください)		男:1 女:2	大正:2 昭和:3 平成:4 令和:5		
年間所得推計額 (右詰め)	職業	過去1年の雇用保険加入状況	基礎年金番号			
		無 有				
給与担当者の証明欄	同居	扶養手当	扶養控除	扶養手当が無の場合は、当てはまる理由に✓を付してください。		氏名・住所異動年月日
	有	有	有	□支給対象年齢ではないため		元号 年 月 日
	無	無	無	□組合員が、会計年度任用職員・再任用職員・特別職・市町長のため		5
				□その他 ()		公費
認定・取消 (事由・年月日)	事由	元号	年	月	日	公費コード
	5					5
別居している場合、その住所	〒	申告の理由及び事実発生日				
		就職のため 令和5年1月1日				

②

被扶養者氏名	姓 漢字	姓 かな	性別	生年月日	続柄コード	続柄
	共済 花子	キョウサイ ハナコ	2	3 5 6 1 0 2 0		妻
	(姓と名の間は1文字あけて記入してください)		男:1 女:2	大正:2 昭和:3 平成:4 令和:5		
年間所得推計額 (右詰め)	職業	過去1年の雇用保険加入状況	基礎年金番号			
		無 有				
給与担当者の証明欄	同居	扶養手当	扶養控除	扶養手当が無の場合は、当てはまる理由に✓を付してください。		氏名・住所異動年月日
	有	有	有	□支給対象年齢ではないため		元号 年 月 日
	無	無	無	□組合員が、会計年度任用職員・再任用職員・特別職・市町長のため		5
				□その他 ()		公費
認定・取消 (事由・年月日)	事由	元号	年	月	日	公費コード
	5					5
別居している場合、その住所	〒	申告の理由及び事実発生日				申告書所属所受理年月日
		雇用保険受給開始のため 令和5年1月1日				令和 5 年 1 月 1 日

申告者欄	上記のとおり申告します。 兵庫県市町村職員共済組合理事長 様 令和 5 年 1 月 1 日 住所 〇〇市〇〇町 6 6 6 申告者 氏名 共済 太郎	所属所欄	上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。 令和 5 年 1 月 1 日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 兵庫 一郎
------	--	------	--

(添付書類)

- ①②共通 組合員被扶養者証等
- ① 就職日が確認できる書類 (新しい保険証の写し等)
- ② ア. 基本手当日額及び支給開始日の確認できる「雇用保険受給資格者証」の写し (注) 支給開始日より取消し
- イ. 「国民年金第3号被保険者関係届」及び配偶者の基礎年金番号が確認できる年金手帳の写し又は基礎年金番号通知書の写し (注) 20歳以上60歳未満の場合に必要