

認定 (No. 2)

課長	副課長・主幹・副主査	係	証回収	有	申告書	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	ア	被扶養者申告書	被扶養者氏名異動申告書	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)
			3号届	有・無	イ	被扶養者訂正申告書	ウ	エ
					オ	公費負担申告書	ア 認定	取消
							ア 氏名 (フリガナを含む)	生年月日
							続柄	住所
							該当	非該当

③ 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
00123	200	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。
高齢証	割		
被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄
キョウサイ ハナコ (姓と名の間は1文字あけて記入してください) 漢字 共済 花子	2	元号 3 6 1 0 4 2 9 年 月 日	長女
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
0	無職	無 有	
給与担当者の証明欄	扶養手当の有無	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	有 有 有	✓支給対象年齢ではないため □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 □その他 ()	5
認定・取消 (事由・年月日)	公費	公費該当年月日	公費非該当年月日
事由 元号 年 月 日	コード	元号 年 月 日	元号 年 月 日
5		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年月日		
〒 -	会社を退職したため 令和4年12月31日		

雇用保険の有無の確認のため、必ず記入

被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄
キョウサイ タイチ (姓と名の間は1文字あけて記入してください) 漢字 共済 太一	1	元号 3 6 3 0 7 1 0 年 月 日	長男
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
0	無職	無 有	
給与担当者の証明欄	扶養手当の有無	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	有 有 有	✓支給対象年齢ではないため □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 □その他 ()	5
認定・取消 (事由・年月日)	公費	公費該当年月日	公費非該当年月日
事由 元号 年 月 日	コード	元号 年 月 日	元号 年 月 日
5		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年月日		申告書所属所受理年月日
〒 -	雇用保険受給終了のため 令和5年1月1日		令和5年1月1日

申告者欄	所属所欄
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5-1 申告者 氏名 共済 太郎	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)

- ③④共通 ア. 組合員及び組合員の配偶者の源泉徴収票、または雇用証明書など収入比較確認書類
(注) 扶養手当が「無」で組合員の配偶者が認定されていない場合に必要
- ③ ア. 退職日の確認できる書類
 - イ. 雇用保険関係書類
 - a. 受給しない場合……「雇用保険被保険者離職票1・2」(手続き後の場合は「雇用保険受給資格者証」)の原本
 - b. 受給する場合……「雇用保険受給手続きに係る申立書」
 - c. 受給を延長する場合……「雇用保険被保険者離職票1・2」(手続き後の場合は「雇用保険受給資格者証」)の原本及び「受給期間延長通知書」の原本
 - d. 未加入の場合……未加入であった旨が確認できる事業所等の証明または給与明細の写し
- ④ 基本手当日額及び支給終了日の確認できる「雇用保険受給資格者証」の写し
(注) 支給終了日の翌日から認定