

被扶養者申告書

(扶養親族届)

- 共済及び手当申請
 共済のみ申請
 手当のみ申請

支部長	理事	課長	課長補佐	共済担当

組合員証記号番号		フリガナ 組合員氏名	性別	男・女	生年月日	昭(3)	平(4)		
個人番号									
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
所属局 (部)課名		(内線)							

※ 被 扶 養 者 番 番	フリガナ		性 別	続 柄	生 年 月 日	職 業	年 間 所 得 推 計 額	フリガナ 現住所 (別居のみ記入)	扶 養 親 族 の 有 無	給 与 者 確 認 欄	被扶養者の要件 を備え又は欠 に至った年月日 及びその理由	※ 理 由 コ ー ド	※ 判 定 理 由		
	認定(取消)を受け ようとする者の氏名												認定・取消 年 月 日		
通番	14		14	※15	26	※33	※44() () ()					50	51 認定1		
12	13	34	男1 ・ 女2	16	昭(3) 平(4) 令(5)	34							52	取消2	59
通番	14		14	※15	26	※33	※44() () ()					50	51 認定1		
12	13	34	男1 ・ 女2	16	昭(3) 平(4) 令(5)	34							52	取消2	59
通番	14		14	※15	26	※33	※44() () ()					50	51 認定1		
12	13	34	男1 ・ 女2	16	昭(3) 平(4) 令(5)	34							52	取消2	59
通番	14		14	※15	26	※33	※44() () ()					50	51 認定1		
12	13	34	男1 ・ 女2	16	昭(3) 平(4) 令(5)	34							52	取消2	59

(参考)
 扶養手当のみの場合
 扶養親族が
 ○75歳以上の場合
 ○他の健康保険等に
 加入中の場合

申請者配偶者の有無
 有 無

左記欄の当該被扶養者について、扶養手当の申請等の区分にチェックしてください。

扶養手当申請
 扶養手当取消
 扶養手当対象外

扶養手当申請
 扶養手当取消
 扶養手当対象外

扶養手当申請
 扶養手当取消
 扶養手当対象外

扶養手当申請
 扶養手当取消
 扶養手当対象外

上記のとおり申告します。

令和 年 月 日

文部科学省共済組合 香川大学 支部長 殿
 (国立大学法人香川大学長殿)

住所
 申告者 氏名

※以下諸手当担当者が記入

月から	円
現在	円

- 年間所得推計額は、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労所得、資産所得、その他の所得の推計額を記入してください。
- 扶養事実の発生(消滅)の理由は、具体的に詳しく書いてください。
- 扶養親族の認定を受けている者について被扶養者の認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてから提出してください。
 なお、その者が所得税法上の扶養親族の認定を受けている者であるときは、扶養親族の有無欄は、と記入してください。
 ※印は記入しないでください。

注. フリガナは全てカタカナで記入し、濁点も一字として記入してください。姓と名との区切りは一字分あけてください。性別及び生年月日の番号は該当する数字を○印で囲んでください。

受理年月日	原票記入

受付欄

被扶養者申告書

(扶養親族届)

共済及び手当申請
 共済のみ申請
 手当のみ申請

支部長	理事	課長	課長補佐	共済担当

記入例

(参考)
 扶養手当のみの場合
 扶養親族が
 ○75歳以上の場合
 ○他の健康保険等に
 加入中の場合

申請者配偶者の有無
 有 無

左記欄の当該被扶養者について、扶養手当の申請等の区分にチェックしてください。

扶養手当申請
 扶養手当取消
 扶養手当対象外

扶養手当申請
 扶養手当取消
 扶養手当対象外

扶養手当申請
 扶養手当取消
 扶養手当対象外

扶養手当申請
 扶養手当取消
 扶養手当対象外

※以下諸手当担当者が記入

組合員証記号番号		フリガナ 組合員氏名		カガワ タロウ 香川 太郎		性別	男	生年月日	昭(3) 平(4) 57・3・3
個人番号		所属局 (部)課名		農学部		(内線 ○○○○)			
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
9	0	1	2	3	4	5	6	0	0

※被扶養者番号	フリガナ 認定(取消)を受けようとする者の氏名	性別	続柄	生年月日	職業	年間所得推計額	フリガナ 現住所 (別居のみ記入)	扶養認定親族の有無	給与者証明印	被扶養者の要件を備え又は欠に至った年月日及びその理由	※理由コード	※判定理由
通番 14 12:13 34	カガワ ハナコ 香川 花子	男1 女	妻	昭(3) 平(4) 令(5) 56.4.4	パート勤務	1,170,000		有		R1.5.1 採用	50	51 認定1 取消2
通番 14 12:13 34	カガワ ジロウ 香川 二郎	男1 女2	長男	昭(3) 平(4) 令(5) 10.10.1	大学生	0	大阪府寝屋川市 2-2-2	有		R1.5.1 採用	50	51 認定1 取消2
通番 14 12:13 34	カガワ ツキコ 香川 月子	男1 女2	長女	昭(3) 平(4) 令(5) 15.5.1	高校生	0		有		R1.5.1 採用	50	51 認定1 取消2
通番 14 12:13 34	カガワ サト 香川 さと	男1 女	母	昭(3) 平(4) 令(5) 20.7.8	無職	年金 1,200,000	岡山市北区津島上 8-8-8	有		R1.5.1 採用	50	51 認定1 取消2

お子様の続柄欄は「子」ではなく「長男」「次男」など、戸籍に記載された続柄を記入してください。

60 令和 61:62 年 63:64 月 65:66 日
 5 0:4 0:5 0:8

事実発生日とその事由を記入してください。事由は「採用」「転入」「婚姻」「出生」「退職」など

直筆で記入してください。

文部科学省共済組合 香川大学 支部長 殿 住所 香川県高松市幸町3-3-3
 (国立大学法人香川) 申告者 氏名 香川 太郎

事実発生日から30日以内に申告してください。

- 年間所得推計額は、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労所得、資産所得、その他の所得の推計額を記入してください。
- 扶養事実の発生(消滅)の理由は、具体的に詳しく書いてください。
- 扶養親族の認定を受けている者について被扶養者の認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてから提出してください。
 なお、その者が所得税法上の扶養親族の認定を受けている者であるときは、扶養親族の有無欄は、と記入してください。
 ※印は記入しないでください。

注. フリガナは全てカタカナで記入し、濁点も一字として記入してください。姓と名との区切りは一字分あけてください。
 性別及び生年月日の番号は該当する数字を○印で囲んでください。

受理年月日	原票記入	受付欄

の枠内は記入しないでください。