

会計年度任用職員専用様式

課内担当者へ提出

被扶養者申告書

共济扶養増申請時の記入例

所属	総務局 横浜市職員共济組合医療福祉課							届出異動事由	<input type="checkbox"/> 採用 <input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 扶養者変更 <input type="checkbox"/> 収入増 <input type="checkbox"/> 収入減	<input type="checkbox"/> 個人番号変更 <input type="checkbox"/> その他 : :	
職員番号	6	6	6	6	6	6	6		異動事由発生日	令和4年 10月 5日		
氏名	共济 太郎							異動事由発生日	令和4年 10月 5日			
個人番号	/ / / / / / / /											
住所	横浜市中区〇〇町〇-〇-〇 △△マンション402							次のとおり被扶養者の申告をします。 横浜市職員共济組合理事長				
配偶者の有無	有											

フリガナ 扶養親族等氏名	続柄	性別	生年月日 年齢	住所	収入 種類	向こう一年間の推計額	申請項目	適用欄
キョウサイ	クミコ	子	令和4年 10月 5日	同居 住所 横浜市中区〇〇町〇-〇-〇 △△マンション402	無収入	0円	共济	所属の労務主管課記入欄 年月日から
共济	組子		0歳		無収入	0円		
			年 月 日 歳	同居・別居 住所	種類	向こう一年間の推計額	共济	年月日から
			年 月 日 歳	同居・別居 住所	種類	向こう一年間の推計額	共济	年月日から

子の出生で扶養申請する際、配偶者(子の父か母)が共济の被扶養者として登録されていない場合は収入比較資料が必要です。

認定・喪失年月日	共济組合記入欄	証	
伺		年月日	台帳
決裁		年月日	入力

添付書類 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 申請対象者の課税(非課税)証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 組合員の課税(非課税)証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 収入比較対象者の課税(非課税)証明書 <input type="checkbox"/> 扶養事実届出書 <input type="checkbox"/> 健康保険の資格喪失証明書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> 給与明細書(コピー) <input type="checkbox"/> 雇用契約書(コピー) <input type="checkbox"/> 給与支払等証明書 <input type="checkbox"/> 年金受給額確認資料(コピー)	<input type="checkbox"/> 扶養手当不支給証明書 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 退職証明書(コピー) <input type="checkbox"/> 雇用保険に関する確認書 <input type="checkbox"/> 離職票1・2(コピー) <input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証の両面(コピー) <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格喪失確認通知 <input type="checkbox"/> 受給期間延長通知書の(コピー) <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格取得届出確認照会回答書 <input type="checkbox"/> 辞令(コピー)	<input type="checkbox"/> 確定申告書一式(コピー) 年度～ 年度分 <input type="checkbox"/> 廃業届(コピー) <input type="checkbox"/> 開業届(コピー) <input type="checkbox"/> 新規加入先の健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> 資格喪失証明発行依頼書 <input type="checkbox"/> 組合員証等返還不能理由書 <input type="checkbox"/> 送金(計画・実績)確認書 <input type="checkbox"/> 送金証明書類 <input type="checkbox"/> 別居理由申立書 <input type="checkbox"/> その他の資料	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 所属の共济事務担当課記入欄 所属機関 または所属所長 共 济 組 合 課長 係長 係員 共济組合記入欄
受理年月日	所属の共济事務担当課記入欄		月 日

