

4 氏名の変更および被扶養配偶者住所変更

課長	副課長	主任	係	証回収	有	無	申告区分及び申告事由	(共済組合提出用)
				高回収	有	無	① ア 被扶養者申告書…………… a 認定 b 取消	
				3号届	有	無	② イ 被扶養者氏名異動申告書 ③ エ 被扶養配偶者住所異動申告書(組合員と別居している場合のみ) ④ オ 公費負担申告書…………… a 該当 b 取消	

共済被扶養者申告書

所属所コード	組合員証番号 (GMA)	所属所名	注意事項
00123	500	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. 刷りかけは、共済組合にて記入しますので記入しないでください。

①

被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	続柄コード	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	男	4 1 1 8 1			長女
認定・取消 (事由・年月日)	同居	扶養	扶養	給付制限者の証明印	公費
事由 元号 年 月 日 4	有	有	有		
年間所得推計額 (円)	職業	基礎年金番号	氏名異動年月日		
			元号 年 月 日 4 2 8 1 0 1		
別居している配偶者の住所	申告の理由及び事実発生年月日				
平 -	養子縁組による氏名の変更 平成 28 年 10 月 1 日				氏名を訂正する場合の申告については記入不要

②

※配偶者以外の被扶養者が転居した場合は申告不要

被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	続柄コード	続柄
キョウサイ ハルコ (姓と名の間は1文字あけて記入してください) 漢字 共済 春子	男	3 4 8 1 1 3 0			妻
認定・取消 (事由・年月日)	同居	扶養	扶養	給付制限者の証明印	公費
事由 元号 年 月 日 4	有	有	有	(印)	
年間所得推計額 (円)	職業	基礎年金番号	氏名異動年月日		
			元号 年 月 日 4 2 8 1 0 0 1		
別居している配偶者の住所	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			
平〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町 500	転居のため 平成 28 年 10 月 1 日 親の介護のため	平成 28 年 10 月 15 日			転居日を記入

申告者	所属所証明欄
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 平成 28 年 10 月 11 日 住所 〇〇市〇〇町 28 申告者 氏名 共済 太郎 (印)	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 28 年 10 月 15 日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 兵庫 一郎 (印)

(添付書類)

- ① 組合員被扶養者証等
- ② ア. 「国民年金被保険者住所変更届」及び配偶者の基礎年金番号通知書等
イ. 仕送り状況申立書
ウ. 仕送りの確認できる書類 (「通帳の写し」又は「現金書留の写し」又は「振込依頼書の写し」)