

【記入例：被扶養者なし】

被扶養者等申告書

※注意※
フリクションボールペン・鉛筆書きは不可！

組合員証番号

職員番号(8桁)

98000000

氏名

琉大 太郎

性別

男・女

生年月日

昭和55・4・1

マイナ保険証無し

年金番号(10桁)

1234567890

所属局(部)課名

〇〇〇部 〇〇課

「住民票」の記載どおりに記入してください

(異動)年月日

令和7・7・1

☐

個人番号(12桁)

345678901234

住所(住民票の住所)

〒000-0000
沖縄県宜野湾市志真志1丁目1番1号 共済Aマンション101号室

採用(異動)前の事業所

〇〇〇株式会社

採用(異動)前の健康保険等名称

文部科学省共済組合・地方職員共済組合・国民健康保険
全国健康保険協会(協会けんぽ)・他()

マイナ保険証が無い場合、
☑を入れてください

※通番	フリガナ 認定(取消)を受けようとする者の氏名 個人番号	性別	続柄	生年月日	職業	年間所得 推計額	住民票の住所 (同居の場合は同居、別居は住所記入)	扶養親族 の認定の 有無	給与事務 担当者確 認欄	被扶養者の要件を備え又は 欠けに至った年月及びその 理由	※判定 ……… 認定・取消年月	※受理 ………	マイナ 保険証 無し ☐
	フリガナ												マイナ 保険証 無し ☐
	氏名												マイナ 保険証 無し ☐
	個人番号												マイナ 保険証 無し ☐
	フリガナ												マイナ 保険証 無し ☐
	氏名												マイナ 保険証 無し ☐
	個人番号												マイナ 保険証 無し ☐
	フリガナ												マイナ 保険証 無し ☐
	氏名												マイナ 保険証 無し ☐
	個人番号												マイナ 保険証 無し ☐

国家公務員共済組合法施行規則第88条の規定により届け出ます。

令和 7 年 7 月 3 日

文部科学省共済組合 琉球大学支部長 殿

申告者 氏 名 琉大 太郎

1. 氏名、住所は住民票の記載どおりに、記入してください。但しシステムの仕様上、マンション名等は省略する場合があります。
2. 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。
3. 扶養事実の発生(消滅)の理由は、具体的に詳しく記入してください。
4. 被扶養者が、給与法上の扶養親族の認定(扶養手当)を受けようとする者であるときは「有」、その者が所得税法上のみの扶養親族の扶養認定を受けようとする者であるときは「〇有」と記入してください。

住民票	原票記入	受理年月日	受付者	宛名No.	カード
マイナンバー		(部局受付年月日)		「お知らせ」	発行日
長期				資格確認書	
第3号				// カード	回収日