

被 扶 養 者 申 告 書(任意継続用)

記入見本

退職(予定)日の翌日

所属機関名 任意継続組合員		事由発生年月日 令和 6年 4月 1日		※共済組合到達日 令和 年 月 日		※共済組合認定日 令和 年 月 日		決裁欄	担任	係長	事務局次長
所属連絡先 () -		記号		番号 (フリガナ)		生年月日		配偶者		※被扶養者証交付年月日	
任意継続組合員証 ※ 20		氏名		S・H 年 月 日		有・無		令和 年 月 日		マイナンバーカードを保険証として利用可能な(利用手続きがお済みな)方の組合員との続柄 本人・配偶者・長男・長女・その他()	
認定(取消)を受けようとする者の氏名	続柄	生年月日	配偶者	同居別居	届出事由	年間収入推計額				※判定及び理由	
キョウサイ ハナコ 共済 花子	妻	昭和〇〇年〇月〇日	有	同居	任意継続加入のため	給与	事業	年金	その他収入	判定	理由
						有・無	有・無	有・無 65万円	有・無		
(被扶養者が別居している場合の別居先住所) 〒 -											
						有・無	有・無	有・無	有・無		
(被扶養者が別居している場合の別居先住所) 〒 -											
						有・無	有・無	有・無	有・無		
(被扶養者が別居している場合の別居先住所) 〒 -											
						有・無	有・無	有・無	有・無		
(被扶養者が別居している場合の別居先住所) 〒 -											
上記のとおり申告します。						住所 川崎市〇〇区〇〇町〇番地					
川崎市職員共済組合理事長 様						申告者					
令和 6年 4月 1日						氏名 共済 太郎					
提出日						※入力処理		※被扶養者証		※受領者氏名	

- 「年間収入推計額」欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる給与収入、事業収入、年金、その他収入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、「届出事由」欄に具体的に詳しく書いてください。
- 18歳以上60歳未満の方は、通常稼働能力があるとみなされ、学生・障害・病気等、特段の理由がない限り、被扶養者として認められません。
- 新たな被扶養者の届出は認められません。
- ※印欄は記入しないでください。

