

# 被扶養者申告書(任意継続用)

							決裁欄	担任	係長	事務局次長	
所属機関名 任意継続組合員				事由発生年月日 令和 年 月 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		
所属連絡先 ( ) -				生年月日 S・H 年 月 日			配偶者 有・無		※被扶養者証交付年月日 令和 年 月 日		
任意継続 組合員証 ※ 20	記号	番号 (職員コード)	(フリガナ)	氏名			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	
						給与	事業	年金	その他収入	判定	理由
						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) 〒 -											
						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					
川崎市職員共済組合理事長 様						申告者					
令和 年 月 日						氏名					
							※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。