

※ 色付きのセルを入力してください。

記入例(特別認定)

被扶養者

認定 取消

申告書

裏面の記入方法をよく確認して記入してください。

1 申告者(組合員)について

組合員記号番号 公立鹿 123456 (フリガナ) キョウサイ タロウ 組合員氏名 共済 太郎 所属所名 鹿児島市立共済小学校 所属所コード 234567 認定区分(該当する区分に✓を入れる) 普通認定(扶養手当受給あり) 特別認定(扶養手当受給なし)

2 認定を受けようとする者について

Table with columns for name, sex, birth date, occupation, income, residence, and certification status. Includes a blue callout box: '認定の要件及び事実発生年月日を必ず記入してください。【要件の例】:組合員の資格取得, 出生, 離職, 所得減少,'

※資格確認書の発行は、以下に該当する場合に限ります。
・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
・マイナ保険証での受診が困難で介助者等の第三者が同行して資格確認を補助する必要がある要配慮者

所属所文書受付印 (Red circular stamp)

所属所文書受付印 (Red circular stamp)
上記のとおり申告します。
マイナンバー(個人番号)による情報連携を利用します。
(他の公的医療保険制度における資格得喪関係書類の提出を省略できます。ただし、通常の処理期間に加えて1週間程度の期間を要します。)
なお、新規認定の場合は情報が取得できないことから書類の提出を求めることがあります。
公立学校共済組合鹿児島支部長 殿
〒 890-0064
令和 〇年 4月 1日
住所 鹿児島市鴨池新町10番1号 共済マンション101号
申告者(組合員) 氏名 共済 太郎
電話番号 090 - 1234 - 5678

上記の記事事項は、事実と相違ないものと認めます。
認定を受けようとする者の住民票上の住所が国内にあることを確認しました。(国内居住要件の例外に該当する者を除く)
国内居住要件を満たしていることを確認する書類(住民票の写し)の添付を省略することができます。
令和 〇年 4月 1日 〒 890-0064
所属所所在地 鹿児島市鴨池新町1番10号
所属所長 職・氏名 鹿児島市立共済小学校 校長 鹿児島 学
電話番号 ( 099 - 286 - 2345 )

Table with columns for age and other categories: マジナンバー, 国年3号, 70歳以上, その他

詳しくは共済のしおり(鹿児島支部ホームページ)を参照のこと