

被扶養者等申告書 (採用認定 配偶者 子)

支部長	出納役	出納主任	リーダー	サブリーダー	スタッフ

組合員証番号	フリガナ	キョウサイ タロウ	性別	男 女 1 2	生年月日	昭和 平成 令和	〇〇・〇・〇〇
職員番号(8桁)	氏名	共済 太郎					
個人番号(マイナンバー)	所属局(部)課名	〇〇〇〇(部)課	採用(異動)年月日				
(12桁)	内線(〇〇〇〇)						

住所(住民票の住所)	〒〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇県〇〇市〇〇町123-4-501	いずれかに〇または ご記入ください↓
採用(異動)前の事業所	〇〇病院 / 株式会社〇〇〇〇 (等)	採用(異動)前の健康保険等名称	文部科学省共済組合 全国健康保険協会

※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 (組合員と異なる住民登録地 の場合は記入)	※扶養 親族の 認定の 有無	※給与 事務 担当者 確認欄	マイナ保険証 お持ちの方は ☑して下さい
	フリガナ 共済 花子 氏名 共済 花子 個人番号 別紙のとおり	男1 女2	妻	昭和 平成 令和 XX・XX・XX	会社員 自営業 学生 パート 無職など	96万円	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都〇〇区3丁目2番1号 〇〇マンション301			マイナ保険証 お持ちの方は ☑して下さい
	フリガナ 共済 三郎 氏名 共済 三郎 個人番号 別紙のとおり	男1 女2	子	昭和 平成 令和 XX・XX・XX	無職	0円	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都〇〇区3丁目2番1号 〇〇マンション301			マイナ保険証 お持ちの方は ☑して下さい
	フリガナ 氏名 個人番号 別紙のとおり	男1 女2		昭和 平成 令和 .						被扶養者
	フリガナ 氏名 個人番号 別紙のとおり	男1 女2		昭和 平成 令和 .						被扶養者

マイナ保険証(健康保険証利用登録がされたマイナンバーカード)を
①持っている方は☑して下さい
②持っていない方は別途「資格確認書(再)交付申請書」をご提出ください。

組合員(あなた)と同じ住民票の住所(住民登録地)である場合は記入不要

灰色の箇所は記入しないでください

組合員(あなた)の住所・氏名・携帯番号をご記入ください

国家公務員共済組合法施行規則

5 令和 年 月 日

住所 〇〇県〇〇市〇〇町(〇丁目)123番4号〇〇マンション501

申告者 氏名 共済 太郎

電話番号【 000 - 0000 - 0000 】(日中連絡が取れる番号)

必ずご記入ください。
書類に不備がある場合に連絡させていただきます。
ご連絡先の記載がない場合、手続きが遅くなる場合があります。ご了承ください。
(採用後しばらくは、「島根大学職員録」にお名前の登録がないため、こちらではご連絡先(所属等)がわかりません。円滑にお手続きが進むようご協力をお願いいたします。)

1. 氏名、住所
2. フリガナ
3. 年間所得
4. 届け出が
5. ※印は記入しないでください。

※ 給与担当者確認欄	※ 受理年月日	※ 原票記入
※	長期 第三号 カード証/資格確認書 回収 資格確認書/お知らせ 交付 レセプト	

※受付
対面・学内便・郵便・電子