

被扶養者等申告書

採用前で不明な場合は空欄

該当する部分を○で囲んでください。

						部長	課長	グループ長	スタッフ						
組合員証番号						フリガナ	かき 知り			性別	男1 女2	生年月日	昭和(3) 平成(4) 令和(5)	10.4.1	
職員番号(8桁)						氏名		科学 太郎							
個人番号(マイナンバー)						所属局(部)課名		理学院							
(12桁)						1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		採用(異動)年月日		令和7年1月1日					
資格確認書の発行要否						1.発行する (※マイナ保険証を保有していない方のみ) 2.発行しない (※マイナ保険証を保有している方)						受領希望場所		大岡山 すすかけ台・田町	
住所(住民票の住所)						東京都目黒区大岡山〇ー△ー□ (※採用までに住所変更の予定がある場合は空欄で提出してください)									
採用(異動)前の事業所						〇〇株式会社			採用(異動)前の健康保険等名称			〇〇健康保険組合			

※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くに至った年月及びその理由	※判定		※理由	
	認定・取消年月日														
	フリガナ				昭(3) 平(4) 令(5)			〒				認定1 取消2	5		
	氏名														
	個人番号														
	資格確認書の発行要否	1.発行する 2.発行しない													
	フリガナ				昭(3) 平(4) 令(5)			〒				認定1 取消2	5		
	氏名														
	個人番号														
	資格確認書の発行要否	1.発行する 2.発行しない													
	フリガナ				昭(3) 平(4) 令(5)			〒				認定1 取消2	5		
	氏名														
	個人番号														
	資格確認書の発行要否	1.発行する 2.発行しない													
	フリガナ				昭(3) 平(4) 令(5)			〒				認定1 取消2	5		
	氏名														
	個人番号														
	資格確認書の発行要否	1.発行する 2.発行しない													

採用日前に届け出る場合は、
採用年月日を入力してください。

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。

文部科学省共済組合 東京科学大学支部長 殿

5 令和7年1月1日

住所 〒152-8550 東京都目黒区大岡山〇ー△ー□
申告者 氏名 科学 太郎

1. 氏名、住所は住民票の記載どおり、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入力して下さい。
3. 扶養事実の発生(消滅)の理由は、具体的に詳しく入力してください。
4. 扶養親族の認定を受けている者について被扶養者の認定を受けようとするときは、給与事務担当者の証明印を受けてから提出してください。
5. なお、その者が所得税法上および地方税法上の配偶者控除および扶養親族に該当するときは、扶養親族の有無欄は④と入力してください。
注: ※印は入力しないで下さい。

カード発行日		住民票 マイナンバー	担当係受理年月日	受理年月日	原票記入
カード回収日		長期変更 第3号			
		整理簿	システム登録日		