

見  
本  
(認  
定)

## 被扶養者等申告書

種別	自衛官	階級	○○											
組合員番号	4012345678	所属機関	陸上	《種別の例》 <ul style="list-style-type: none"><li>・自衛官</li><li>・事務官等</li><li>・非常勤等（長期組合員）</li><li>・非常勤等（短期組合員）</li><li>・政務三役等</li></ul>										
フリガナ	ボウエイ タロウ	駐屯地・基地等名	市ヶ谷駐屯地											
組合員氏名	防衛 太郎	所屬部局課（部隊等名）	陸幕監理部											
生年月日	○○○○年○○月○○日	資格確認書が必要な場合は「要」と記入	○○-○○○○○○（内線番号○○○○○○）											
認定を受けようとする者の フリガナ 氏名	性別 続柄	生年月日	個人番号	海外居住等	資格確認書 交付要否	職業	年金受給 の有無	年間所得 推計額	扶養手当 の有無	同居・別 居の有無	住民票等住所	※組合員記入欄 被扶養者の要件を備え又は欠くに至つた年月日及びその理由	補足事項	
ボウエイ マサ 防衛 正	女 祖母	○○○○年 ○○月○○日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 本人確認済 <input checked="" type="checkbox"/>		要	無職	あり	1 2 0 万	無	同居	住民票住所 組合員と同じ	年月日 ○○○○年○○月○○日	理由 主たる扶養者の変更	
											居住地住所	理由		
				《職業の例》 無職、小学生、中学生、高校生、大学生、専門学校生、その他学生 アルバイト等、自営業、その他...					《扶養手当の有無》 ・有 ・マル有（税法上の扶養親族） ・無			年月日	《認定理由の例》 出生、婚姻、離職、 収入減少、転入、 主たる扶養者の変更、 養子縁組、その他...	
											年月日	理由		
											年月日	理由		
資格確認書交付理由			例) マイナンバーカードを保有していないため						「資格確認書交付要否」に「要」と入力した場合のみこちらに理由を入力してください。 例) マイナンバーカードを保有していないため。 マイナ保険証の登録をしていないため。 マイナンバーカードまたは電子証明書の有効期限切れのため。 その他					
<p><input checked="" type="checkbox"/> 以下の内容を確認しました。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>雇用契約上、年間所得（交通費、賞与等含む）が130万円（障害年金等受給者、60歳以上の者は180万円）以上と 恒常的所得（交通費、賞与等含む）が年間（どの月を見ても）130万円（障害年金等受給者、60歳以上の者は180 万円）以上と 扶養認定取消となった場合は、認定取消日に遡って医療費等の回収が発生する場合があります。</li><li>期日までに必要な認定書類を提出されない場合、又は扶養認定取消となり手続きをされない場合等は、職権によ 上記のとおり申告します。</li></ul>														
認定後、被扶養者の要件を欠くに至った場合は速やかに届出をします。 また、虚偽申告又は上記届出を怠り給付金を受給した場合は、速やかに戻 入することについて同意します。														
防衛省共済組合市ヶ谷センター所属所長 殿														
年 月 日				申告者			氏名			防衛 太郎				

見  
本  
(取  
消)

## 被扶養者等申告書

種別	自衛官	階級	OO					
組合員番号	4012345678	所属機関	陸上	《種別の例》 ・自衛官 ・事務官等 ・非常勤等（長期組合員） ・非常勤等（短期組合員） ・政務三役等				
フリガナ	ボウエイ タロウ	駐屯地・基地等名	市ヶ谷駐屯地					
組合員氏名	防衛 太郎	所屬部局課（部隊等名）	陸幕監理部					
生年月日	○○○○年○○月○○日	取消の場合、資格確認書交付要否欄 （内線等） は空欄	○○-○○○○○○（内線番号○○○○○○）					
認定を受けようとする者の フリガナ 氏名	性別 続柄	生年月日	個人番号	海外居住等 資格確認書交付要否 職業 年金受給の有無 年間所得推計額 扶養手当の有無 同居・別居の有無 住民票等住所	※組合員記入欄 被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	補足事項		
ボウエイ マサ 防衛 正	女 妻	○○○○年 ○○月○○日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 本人確認済 <input checked="" type="checkbox"/>	パート なし 180万 無 同居	住民票住所 組合員と同じ 居住地住所	年月日 ○○○○年○○月○○日 理由 収入増加		
				《職業の例》 無職、小学生、中学生、高校生、大学生、専門学校生、その他学生 アルバイト等、自営業、その他...	《扶養手当の有無》 ・有 ・マル有（税法上の扶養親族） ・無	年月日 理由	《取消理由の例》 就職、他の健康保険に加入、離婚、死亡、収入増加、雇用保険受給、扶養替え、自立のため、その他...	
						年月日 理由		
資格確認書交付理由								
<p><input checked="" type="checkbox"/> 以下の内容を確認しました。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>雇用契約上、年間所得（交通費、賞与等含む）が130万円（障害年金等受給者、60歳以上の者は180万円）以上となる場合は扶養認定できません。</li><li>恒常的所得（交通費、賞与等含む）が年間（どの月を見ても）130万円（障害年金等受給者、60歳以上の者は180万円）以上の場合は扶養認定取消となります。</li><li>扶養認定取消となった場合は、認定取消日に遡って医療費等の回収が発生する場合があります。</li><li>期日までに必要な認定書類を提出されない場合、又は扶養認定取消となり手続きをされない場合等は、職権により認定を取り消す場合があります。</li></ul>								
<p>上記のとおり申告します。 認定後、被扶養者の要件を欠くに至った場合は速やかに届出をします。 また、虚偽申告又は上記届出を怠り給付金を受給した場合は、速やかに戻入することについて同意します。</p>								
<p>住民票住所 〒 ○○○-○○○○ 東京都新宿区市谷本村町2-1</p>								
<p>防衛省共済組合市ヶ谷センター所属所長 殿</p>								
年 月 日				申告者	氏名	防衛 太郎		