

被 扶 養 者 申 告 書(認定・変更関係)

(下記該当項目に○印をつけて下さい。)

新規普通認定 ・新規特別認定 ・特認→普通変更 ・普通→特認変更

所属コード	71101	組合員氏名				
所属所機関名	岐阜県総合医療センター					
組合員証記号番号 (職員番号)	地・岐阜	生年月日	昭和 平成	年	月	日
		姓		名		
扶養親族漢字氏名 (カナ)						
生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	性別	男 ・ 女
個人番号				—		—
被扶養者の職業			続柄			
市町村からの 福祉医療費の助成 (当てはまるものに○を打つこと)	有 ・ 無 【助成内容】 乳幼児・子ども、父子母子家庭 重度心身障害、精神障害、その他		年間所得 推計額		円 (事実発生日より将来に向かって1年間の見込み)	
現住所居住開始年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	同別居	1: 同居 2: 別居 3: 別居(配偶者と同居)
被扶養者現住所	〒 —					
住民票上の住所 (現住所と異なる場合記入)						
(事実発生日) 被扶養者の要件を 備えるに至った 年月日及びその理由	令和 年 月 日 (理由)					
※判定及び理由 (共済にて記入)						
給与事務 担当者氏名			扶養手当の有無		有 ・ 無	
上記のとおり申告します。 地方職員共済組合岐阜県支部長 様						
令和 年 月 日 住所 申告者 氏名						
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。						
令和 年 月 日 職名 地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター 所属所長 氏名 理事長 桑原 尚志						

1 「年間所得推計額」の欄には、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、事業所得、その他の所得の推計額を記入してください。
2 扶養事実発生の理由は、「被扶養者の要件を備えるに至った理由」欄に具体的に詳しく書いてください。
3 ※印欄は、記入しないでください。
4 太枠内欄は、給与事務担当者が記入してください。
5 医療費の自己負担分について市町村より助成を受けている場合は、市町村からの医療費助成の欄は、「有」としてください。

共済受付印	病院受付印
-------	-------

被 扶 養 者 申 告 書(認定・変更関係)

記入例
1人につき

(下記該当項目に○印をつけて下さい。)

新規普通認定

新規特別認定

特認→普通変更

普通→特認変更

所属コード	7 1 1 0 X	組合員氏名	共 済 太 郎
所属所機関名	〇〇病院		
組合員証記号番号 (職員番号)	地・岐阜	生年月日	昭和 平成 40年 4月 1日
姓 名			
扶養親族漢字氏名	共 済		花 子
(カナ)	キョウサイ		ハナコ
生年月日	昭和 平成 43年	男 ・ 女	
個人番号	4 4 4 4 - 5 5 5 5 - 6		
被扶養者の職業	パート		妻
市町村からの 福祉医療費の助成 (当てはまるものに○を打つこと)	有 ・ 無		1,000,000 円
【助成内容】 乳幼児・子ども、父子母子家庭、 重度心身障害、精神障害、その他	所得 計額		(事実発生日)
現住所居住開始年月日	昭和 平成 31年 3月 1日 令和	同居 2: 別居 3: 別居(配偶者と同居)	各種控除前の総 収入金額です。
被扶養者現住所	〒 500 - 8570 岐阜市藪田南2丁目1番1号		
住民票上の住所 (現住所と異なる場合記入)	同上		
(事実発生日)	令和 6年 4月 1日		
被扶養者の要件を 備えるに至った 年月日及びその理由	(理由) 新規採用		
※判定及び理由 (共済にて記入)			
給与事務 担当者氏名	扶養手当の有無		有 ・ 無
上記のとおり申告します。 地方職員共済組合岐阜県支部長			
令和 6年 4月 1日	住所 岐阜市藪田南2丁目1番1号 氏名 共 済 太 郎		署名
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。			
令和 年 月 日	職名 地方独立行政法人 〇〇病院 理事長 氏名 〇〇 〇〇		

1 「年間所得推計額」の欄には、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労
業所得、その他の所得の推計額を記入してください。
2 扶養事実発生の理由は、「被扶養者の要件を備えるに至った理由」欄に具
※印欄は、記入しないでください。
3 太枠内欄は、給与事務担当者が記入してください。
4 医療費の自己負担分について市町村より助成を受けている場合は、市町村
の欄は、「有」としてください。

被扶養者証(保険証)申請年月日は、病
院受付日で判断します。
(事実発生日から30日を超えて申請した
場合、この日からの認定になります。遡
及して認定できません。)

病院受付印

令和6年4月3日
受付