

職員の扶養親族等に関する（異動）申告書（記載例）

（共済組合控）

本人

職員コード	氏名
C 4 5 6 7 8	札幌 太郎

届出年月日
0 6 1 0 0 1

共済課長	医療給付係長	係

色つき部分に記載が必要です。申告書は2枚セット（共済組合控、所属控）で記載し提出してください。

カード コード	氏 名	（カナ 漢字）	性別	生年月日	（コード） 続柄	同 別 居	扶養関係 税 扶 養	扶 養 手 当	共 済 扶 養	事実発生年月日	（コード）	喪失年月日	認定 （取消） 年月日
1 2 3													
1 0	サ ッ ポ ロ ハ ナ コ		1男	大2 昭3 平4 令5 0 2 0 5 0 5	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5 0 6 1 0 0 1	※	平4 令5	
	札幌 花子		2女	妻	別2	無0	無0	無0	理由	新採用のため		理由	
1 0 1	サ ッ ポ ロ タ ミ オ		1男	大2 昭3 平4 令5 2 7 1 2 3 1	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5 0 6 1 0 0 1	※	平4 令5	
	札幌 民雄		2女	子	別2	無0	無0	無0	理由	新採用のため		理由	
1			1男	大2 昭3 平4 令5	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5	
			2女		別2	無0	無0	無0	理由			理由	
1 0 1			1男	大2 昭3 平4 令5	※※	同1				平4 令5		平4 令5	
			2女		別2				理由			理由	
1 0 1			1男	大2 昭3 平4 令5	※※	同1	有1	有1	有1	令5		平4 令5	
			2女		別2	無0	無0	無0	理由			理由	

扶養する方の氏名等を記載してください。
複数いる場合は、二段目以降に記載します。

事実発生年月日及び理由は、
全員共通して「令和6年10月1日」及
び「新採用のため」となります。

（あて先）札幌市職員共済組合理事長

私の扶養親族等について上記のとおり申告します。

空欄で提出してくださ

勤労課	（所属Tel		）	
	所属		氏名	札幌 太郎

（作成）本人→（確認）所属→勤労課→（保管）共済課

上記の記載内容は事実と相違ないものと認定します。

令和 年 月 日

所属長名

印

- ① 同別居・扶養関係の欄は、今後の状況について記入してください。
- ② 事実の発生（消滅）の理由は、具体的に書いてください。
- ③ 共済課に提出する前に勤労課給与担当者の確認を受けてください。

- ④ ※欄には記入しないでください。
- ⑤ 税控除の異動については「給与所得者の扶養控除等（異動）申告書」を別途提出してください。
- ⑥ 共済組合控、所属控ともに勤労課及び共済課の確認を受けてください。