

職員の扶養親族等に関する（異動）申告書

（共済組合控）

本人

職員コード	
C 5	

届出年月日				
0	7	0	4	0
1				

共済課長	医療給付係長	係

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 共済 扶養 手当 扶養			事実発生年月日				（コード）	喪失年月日				認定 （取消） 年月日	資格確認書 発行要否※							
1	2	3																																						
1	0	1											1男	大2					※	※	同1	有1	有1	有1	平4						※	平4							発行が必要	
													2女	昭3							別2	無0	無0	無0	理由					理由										
1	0	1											1男	大2					※	※	同1	有1	有1	有1	平4						※	平4								発行が必要
													2女	昭3							別2	無0	無0	無0	理由					理由										
1	0	1											1男	大2					※	※	同1	有1	有1	有1	平4						※	平4								発行が必要
													2女	昭3							別2	無0	無0	無0	理由					理由										
1	0	1											1男	大2					※	※	同1	有1	有1	有1	平4						※	平4								発行が必要
													2女	昭3							別2	無0	無0	無0	理由					理由										

（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。

勤労課	(所属課)
	所属 氏名
(作成) 本人→(確認) 所属→勤労課→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。

- ※発行が必要な場合はチェックを入れてください。
ただし以下に該当する場合に限ります。
・マイナンバーカードを取得していない者、または返納した者
・マイナンバーカードを保有しているが保険証利用登録をしていない者、
利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

職員の扶養親族等に関する（異動）申告書

（所属控）

本人

職員コード
C 5

届出年月日
070401

カード コード 123	氏名 (カナ漢字)	性別	生年月日	(コード) 続柄	同 別 居	扶養関係			事実発生年月日	(コード)	喪失年月日	認定 (取消) 年月日	資格確認書 発行要否※
						税 扶養	扶養 手当	共済 扶養					
101		1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5		発行が必要 ☐
		2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由		
101		1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5		発行が必要 ☐
		2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由		
101		1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5		発行が必要 ☐
		2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由		
101		1男	大2 昭3	※※	同1	有1	有1	有1	平4 令5	※	平4 令5		発行が必要 ☐
		2女	平4 令5		別2	無0	無0	無0	理由		理由		

（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。

勤労課

共済課

(所属課)

所属 氏名

(作成) 本人→(確認) 所属→勤労課→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。

- ※発行が必要な場合はチェックを入れてください。
- ただし以下に該当する場合に限ります。
- ・マイナンバーカードを取得していない者、または返納した者

・マイナンバーカードを保有しているが保険証利用登録をしていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者