

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	1	0	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	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
1	2	3							税扶養	扶養手当	共済扶養					
1	0	1		1男	大2			同1	有1	有1	有1	平4	理由	平4		
				2女	昭3				無0	無0	無0	令5		令5		
																発行が必要 □
1	0	1		1男	大2			同1	有1	有1	有1	平4	理由	平4		
				2女	昭3				無0	無0	無0	令5		令5		
																発行が必要 □
1	0	1		1男	大2			同1	有1	有1	有1	平4	理由	平4		
				2女	昭3				無0	無0	無0	令5		令5		
																発行が必要 □
1	0	1		1男	大2			同1	有1	有1	有1	平4	理由	平4		
				2女	昭3				無0	無0	無0	令5		令5		
																発行が必要 □

（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）
	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 _____

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。
事実の発生(消滅)の理由は、具体的に書いてください。
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。
欄には記入しないでください。
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。
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は限りません。
・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
071001

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			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															
1	2	3											1男	大2							同1	有1	有1	有1	平4							平4							発行が必要
1	0	1											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。

勤務課

共済課

(所属)

所属 氏名

(作成) 本人 → (確認) 所属 → 勤務課 → 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

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。
事実の発生(消滅)の理由は、具体的に書いてください。
共済課に提出する前に勤務課給与担当者の確認を受けてください。
欄には記入しないでください。
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。
共済組合控、所属控ともに勤務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せん。
・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