

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 6 7 8 9	札幌 太郎

届出年月日
0 7 1 0 0 1

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。

共済課長	医療給付係長	係

カードコード	氏名	性別	生年月日	続柄	同別居	扶養関係	事実発生年月日	喪失年月日	認定（取消）年月日	資格確認書発行要否※
1 2 3	カナ漢字					税扶養 扶養 共済 扶養				
1 0 1	サッポロ ハナコ	1男	大2昭3 0 2 0 5 0 5	※※	同1	有1 有1 有1	平4 令5 理由 0 7 1 0 0 1	平4 令5 理由		発行が必要 ☐
1 0 1	札幌 花子	2女	平4 令5	妻	別2	無0 無0 無0	新採用のため			
1 0 1	サッポロ タミオ	1男	大2昭3 2 7 1 2 3 1	※※	同1	有1 有1 有1	平4 令5 理由 0 7 1 0 0 1	平4 令5 理由		発行が必要 ☐
1 0 1	札幌 民雄	2女	平4 令5	子	別2	無0 無0 無0	新採用のため			
1 0 1		1男	大2昭3	※※	同1	有1 有1 有1	平4 令5 理由	平4 令5 理由		発行が必要 ☐
1 0 1		2女	昭3 平4 令5	※※	同1	有1 有1 有1	平4 令5 理由	平4 令5 理由		発行が必要 ☐

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7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

空欄で提出してください。

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

札幌 太郎

（作成）本人→（確認）所属→勤労課→共済課

- 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者に限ります。
- ・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