

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 6 7 8 9 0

氏名
札幌 太郎

届出年月日
0 8 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 1 2 3	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 0 1	サッポロ ハナコ 札幌 花子	1男 2女	大2 昭3 平4 令5 0 2 0 5 0 5	※※	同1 別2	有1 無0	有1 無0	有1 無0	平4 令5 0 8 1 0 0 1 理由 新採用のため	※	平4 令5 理由		発行が必要 ☐
1 0 1	サッポロ タミオ 札幌 民雄	1男 2女	大2 昭3 平4 令5 2 7 1 2 3 1	※※	同1 別2	有1 無0	有1 無0	有1 無0	平4 令5 0 8 1 0 0 1 理由 新採用のため	※	平4 令5 理由		発行が必要 ☐
		1男	大2 昭3	※※	同1 別2	有1 無0	有1 無0	有1 無0	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 別				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8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。

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

勤労課 (所属課 - 札幌 太郎)

所属 (総) 人事課仮配置 氏名 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