

被扶養者申告書別紙(マイナンバー届出書) ※1

組合番号	記号	番号	組合員氏名	※共済使用欄 組合員登録確認
602				<input type="checkbox"/>

以下は、被扶養者申告書にて新たに増員する被扶養者のみ個人番号を記入してください。

No.	続柄	※共済 使用欄 枝番	被扶養者氏名カナ・氏名	個人番号(マイナンバー)※2	個人番号※3 がない理由	資格確認書※4
記載例	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再登録	(カナ) オオサカ タロウ (漢字) 大阪 太郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	1. 海外居住 2. その他	1. 交付希望 2. 不要
1	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再登録	(カナ) (漢字)		1. 海外居住 2. その他	1. 交付希望 2. 不要
2	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再登録	(カナ) (漢字)		1. 海外居住 2. その他	1. 交付希望 2. 不要
3	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再登録	(カナ) (漢字)		1. 海外居住 2. その他	1. 交付希望 2. 不要
4	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再登録	(カナ) (漢字)		1. 海外居住 2. その他	1. 交付希望 2. 不要
5	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 再登録	(カナ) (漢字)		1. 海外居住 2. その他	1. 交付希望 2. 不要
備考	・個人番号がない理由欄において、「2. その他」を選択された場合は、理由を記載してください。 ・資格確認書欄において、マイナ保険証の利用登録をされている被扶養者の資格確認書を交付希望される場合は、理由を記載してください。なお、理由によっては、資格確認書を交付することができない場合があります。 (記入例:マイナ保険証の利用登録をしていないため。)					

※1 この「被扶養者申告書別紙(マイナンバー届出書)」は、地方公務員等共済組合法施行規程第94条第2項に基づき、新たに被扶養者を届け出るときにマイナンバーを記載する必要があるため、提出を求めているものです。「被扶養者申告書」とあわせて所属所(市長部局にあつては総務事務センター)を通じて期限内に提出してください。

※2 被扶養者の個人番号は、組合員自身が本人確認(マイナンバーカード等による番号確認)を実施し、記入する個人番号(12桁)に誤りがないよう十分留意してください。
 なお、マイナンバーカードのコピー等の添付は不要です。添付された場合は、返却せず廃棄します。
 また、マイナンバーが正確に記載されていない場合や無記入の場合は、データ登録までに相当の期間が必要となり、データ登録完了まではマイナ保険証は利用できません。

※3 海外居住、短期在留等の理由により、個人番号が付番されていない者については、「個人番号」欄は記入せず「個人番号がない理由」の欄において、どちらかの理由に○を付けてください。また、理由が「その他」の場合は、理由を記載してください。

※4 被扶養者がマイナ保険証利用登録をされていない場合は、『交付希望』に○を付けてください。なお、共済組合においてマイナ保険証利用登録有無の確認を行い、利用登録されている場合は、資格確認書の発行は行いません。
 また、マイナ保険証利用登録者の資格確認書の交付を希望される場合は、理由もあわせて記載してください。当欄に記載しきれない場合は備考欄をご活用ください。なお、理由によっては、資格確認書を交付することができない場合があります。

※5 対象者が6名を超える場合は、この用紙をコピーして利用ください。

