

別記様式

後期高齢者扶養親族に係る認定（取消）申告書

所 属 コ ー ド				現 職 会 員 番 号				フリガナ								旧 現 職 会 員 番 号												
								会 員 氏 名																				
区分	後期高齢者扶養親族氏名 (上段カタカナ・下段漢字)				生 年 月 日			性別	続 柄	※ 続柄 コード	扶 養 手 当 の 認 定 日 ・ 取 消 日		死 亡	後 期 高 齢 者 医 療 制 度 の 加 入 日		※互助会使用欄								1 削除 2 新規 3 変更				
																認 定 年 月 日				取 消 年 月 日								
認定					2 大正	年	月	日	M男			平成	年	月	日	平成	年	月	日	4 平成	年	月	日	4 平成	年	月	日	
取消					3 昭和				W女			令和				令和				5 令和				5 令和				
認定					2 大正	年	月	日	M男			平成	年	月	日	平成	年	月	日	4 平成	年	月	日	4 平成	年	月	日	
取消					3 昭和				W女			令和				令和				5 令和				5 令和				
認定					2 大正	年	月	日	M男			平成	年	月	日	平成	年	月	日	4 平成	年	月	日	4 平成	年	月	日	
取消					3 昭和				W女			令和				令和				5 令和				5 令和				

上記のとおり申告します。

〒

一

住所

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会理事長 様

令和 年 月 日

氏 名

印

(自宅) () 一

(携帯) () 一

上記のとおり相違ないことを証明します。

〒

一

所 属 所 所 在 地

所 属 所 名

(電話) () 一

所属所互助会責任者

職・氏名（所属長）

印

- ☐ 記入上の留意事項
- 1 認定・取消、年号及び性別の該当文字を○で囲むこと。

2 後期高齢者扶養親族氏名欄は、上段にカタカナ、下段に漢字で記入すること。カタカナの濁点・半濁点は一文字として扱うこと。姓と名の間を一字あけること。

3 続柄は、漢字で「会員本人の父母」等具体的に記入すること。

4 現職会員番号に変更があった場合は、新旧を記入すること。

5 扶養手当が死亡により取り消された場合は、「死亡」欄に「1」を記入すること。