（14-様式第6号）

一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様

被扶養者特別認定申告書

会員名前			職員番号	
認定対象者名			会員との続柄	
認定（取消）要件の発生日		平成　　年　　月　　日	同居・別居の区分	同居　・　別居
理由	新規認定理由（該当を〇で囲む）	1．公的年金（遺族年金含む）等の恒常的収入 １８０万円未満 2．公立学校共済組合以外の特別認定から後期高齢者医療制度へ移行 3．その他 理由（　　）		
	認定更新理由（該当を〇で囲む）	1．公立学校共済組合の特別認定から後期高齢者医療制度へ移行 2．昨年度からの更新		
	認定取消理由（該当を〇で囲む）	1．死亡 2．公的年金（遺族年金含む）等の恒常的収入 １８０万円以上 3．その他 理由（　　）		

上記被扶養者の　認定　・　更新　・　取消　を申告します。

平成　　年　　月　　日

所　属　名

職・名　前　　㊞

互助会受付印

● 新規に認定を申告する場合の添付書類

(1) 後期高齢者医療被保険者証の写し
(2) 特別認定者の住民票
(3) 戸籍抄本（会員との続柄が確認できるもの）
(4) 市町村発行の所得証明（※）
(5) 最新の年金額がわかる年金振込通知書の写し
(6) 別居の場合は、会員から認定対象者への複数月分の送金の事実を確認できる書類

● 認定を更新する場合の添付書類

(1) 市町村発行の所得証明（※）

● 認定を取り消す場合や、認定要件を満たさなくなった場合の添付書類

・ 死亡の場合…添付書類不要（被扶養者死亡弔慰金請求書で確認するため）
・ 収入限度額超過の場合…市町村発行の所得証明（※）
・ 公的年金改定による収入限度額超過の場合…最新の年金改定額通知書の写し

※事業所得≪営業・不動産・農業・漁業・株式配当等≫がある場合には、確定申告書の写し及び収支内訳書の写しを添付。

事務局長	担　当	入　力	審　査