(長期組合員用)

雇用保険 被保険者資格取得届

色付きの部分が入力必須項目になります。

資格取得日=本学での採用日や転入日などを指します。
西暦 (yyyy/mm/dd) で入力すると自動的に和暦表示になります。

西暦 (yyyy/mm/dd) で入力すると自動的に和暦表示になります。

フリガナ	キョウサイ タロウ		性別				
氏名(戸籍の氏名)	共済 太郎		男	生年月日	昭和60年1月1日	内線番号	0000
所属部署名	総務部人事課	職名	〇〇	資格取得年月日	令和6年9月1日		
フリガナ	オオイトケン 〇〇シ 〇〇チョウ 〇〇バン 〇〇マンション105ゴウ					勤務 キャンパス	且野原キャンパス
現住所 (通勤届に記載の住所)	〒 111 - 1111 大分県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇マンション105号						
過去に、他事業所での雇用保険の加入の有無	有	「有」の場合、被保険者番号(4桁-6桁-1桁)	0000 - 000000 - 0	1枚目の共済組合資格取得届で入力した住所が自動表示されています。 もし、住民票の住所と現住所が異なる場合は、現住所に修正してください。			
(被保険者番号が不明な場合) 上記に係る、他事業所の名称及び雇用期間	事業所名①	ドロップダウンから選択		雇用期間	年 月 日 ~	年 月 日	
	事業所名②			雇用期間	年 月 日 ~	年 月 日	

複数ある場合は、2事業所分を記入してください。

備考欄

(長期組合員用)

被扶養者等申告書

被扶養者の有無に関わらず、必ず提出が必要です。

【人事課決裁欄】

課長	副課長	主査	共済担当

色付きのセルが入力必須項目になります。

フリガナ	キョウサイ タロウ		性別	男	生年月日	昭和60年1月1日	職員番号(8桁)	12345678
組合員氏名	共済 太郎							
所属部署名	総務部人事課	職名	〇〇	採用(異動)年月日	令和6年9月1日	個人番号(マイナンバー) (12桁)	マイナンバーは記入しない。 空欄のまま提出。	
住民票に登録している住所	〒 111 - 1111	採用(異動)前の事業所			株式会社〇〇	該当が無い場合は記入不要。		
	大分県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇マンション105号			採用(異動)前の健康保険等名称	〇〇健康保険	該当が無い場合は記入不要。		

マイナ保険証 利用登録の有無
登録済

※通番	扶養の認定を受けようとする者の氏名・個人番号(マイナンバー)		性別	続柄	生年月日	職業	年間所得推計額(円)	住民票の住所	被扶養者の要件を備えるに至った発生日及びその事由	【人事課使用欄】		マイナ保険証 利用登録の有無
	判定	理由										
1	フリガナ	キョウサイ イチコ	女	妻	昭和63年8月1日	パート	1,000,000円	大分県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇マンション105号	発生日: 令和6年9月1日 事由: 資格取得	人事課使用欄 記入不要	認定 5	登録済
	氏名	共済 一子										
	個人番号(マイナンバー)											
2	フリガナ	キョウサイ マナブ	男	子	平成18年10月1日	高校生	0円	〒111-1111 大分県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇マンション105号	発生日: 令和6年9月1日 事由: 資格取得	認定1 取消2 5	登録済	
	氏名	共済 学										
	個人番号(マイナンバー)											
3	フリガナ							〒	発生日: 事由:	ドロップダウンから選択	認定	
	氏名											
	個人番号(マイナンバー)											
4	フリガナ							〒	発生日: 事由:	ドロップダウンから選択	認定	
	氏名											
	個人番号(マイナンバー)											

西暦 (yyyy/mm/dd) で入力すると自動的に和暦表示になります。

該当者全員について記入してください。
①のシートで配偶者情報を入力した場合、通番1には配偶者の情報が自動挿入されます。
もし被扶養者が5名以上の場合は、このシートをコピーしてください。

ドロップダウンから選択

「登録済」の場合：本学にマイナンバー書類を提出いただき、共済組合との連携後、マイナ保険証としてご利用できます。

「登録予定」の場合：本学にマイナンバー書類を提出いただき、共済組合との連携後、ご自身でマイナ保険証の利用登録手続きを行うと、マイナ保険証としてご利用できます。

「登録予定無し」の場合：本学にマイナンバー書類を提出いただき、共済組合との連携後、こちらから必要書類をご案内します。

国家マイナンバーは記入しない。空欄のまま提出。

則第88条の規定により届け出ます。

申告年月日 令和6年9月1日
組合員氏名 共済 太郎

- 氏名・住所は住民票の記載どおりに記入してください。
- 年間所得推計額は、その者の恒常的な収入として見込まれる勤労所得・資産所得・その他の所得の推計合計額を入力してください。

【人事課使用欄】

カード発行	長期変更	
	第3号	
カード回収	資格情報	

【人事課使用欄】

受理年月日	原票記入

(長期組合員用)

届出年月日

令和6年9月1日

居所登録届

組合員や被扶養者が住民票の住所と居所(実際に住んでいる住所)が異なる場合、提出が必要です。

職員番号(8桁)	12345678
フリガナ	キョウサイ タロウ
組合員氏名	共済 太郎

①と②シートで入力した情報が自動挿入されます。
もし組合員に関して該当が無ければデリートして空欄にしてください。

【組合員の現住所が住民票住所と異なる場合】

現住所(居所)	〒		
住民票住所	〒		

【被扶養者の現住所が住民票住所と異なる場合】

M列の□枠の数値と連動しています。
まず、M列に数値を入力してください。

↓※通番と一致しています。

1	フリガナ		現住所(居所)	〒		
	氏名		住民票住所	〒		
2	フリガナ	キョウサイ マナブ	現住所(居所)	〒	222-2222	大分県別府市〇〇〇
	氏名	共済 学	住民票住所	〒	111-1111	大分県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇マンション105号
3	フリガナ		現住所(居所)	〒		
	氏名		住民票住所	〒		
4	フリガナ		現住所(居所)	〒		
	氏名		住民票住所	〒		

(長期組合員用) 扶養の申立書

まず、Z2セルの□枠に数値を入力してください。

複数作成が必要な場合は、このシートをコピーしてください。

高校生等でも、アルバイト等の収入がある場合は、当該様式と給与証明書が必要です。

被扶養者がいる場合は、全ての被扶養者について提出が必要です。
(ただし、「当該年度末時点で18才以下かつ無収入の子」については提出不要)

1 被扶養者の情報	被扶養者氏名	性別	生年月日	年齢	続柄	配偶者の有無	同居・別居の区別	
	共済 一子	女	昭和63年8月1日	36	妻	有	同居	
2 被扶養者の収入状況 (該当する項目全てにチェック)	ドロップダウンから選択				添付が必要な書類			
	所得(課税)証明書の給与収入が0円で、かつ現在も無職無収入です。				(3点とも原本提出)	全員共通		追加書類
	所得(課税)証明書では給与収入がありますが、現在は無職無収入です。							左記①②③のみ
	失業等給付による収入が、日額 _____ 円です。				①今年1月1日現在の住所地である市町村発行の「所得証明書」または「課税証明書」			雇用保険にかかる申立書
	パート・アルバイト等による収入が、 ☒ 月額 80,000 円 × 12月 ÷ 年間推計収入額 1,000,000 円 です。							雇用保険にかかる申立書
	公的年金収入(遺族・障害年金含む)・個人年金収入が、 年間 _____ 円です。							給与証明書
	事業・農業・資産(不動産・株等含む)等の収入が、 年間 _____ 円 です。				(任氏票で続柄が確認できない場合は、「戸籍全部事項証明書」)			年金額改定通知書
別居のため、月 _____ 円の送金をしています。 年間推計送金額 _____ 円 ※組合員の年送金額は、被扶養者年間収入額と一致する。						確定申告書及び収支内訳書の写し		
その他 (_____)						通帳の写し等(必ず) 配偶者・学子的の場合(不要)		
3 組合員以外の扶養義務者(※)の有無 無(記入不要)	扶養義務者氏名	続柄	年齢	同居・別居の区別	職業	年間収入額		
	<p>扶養義務者とは... 母を扶養する場合：母の配偶者(=組合員の父)、組合員以外の母の子(=組合員の兄弟姉妹) 子を扶養する場合：組合員の配偶者、当該子の配偶者 など 該当者全員について記入してください。 ただし、扶養認定中の被扶養者については記入不要です。</p>							
<p>ドロップダウンから選択</p>							円	
						組合員の年間収入額	円	
4 組合員が扶養(生計を維持)しなければならない具体的な理由	パートの年間収入が認定限度額以下のため。					ドロップダウンから選択		
5 被扶養者の前加入健康保険名	健康保険名			〇〇健康保険		被保険者・被扶養者種別	家族の扶養(被扶養者)	

上記のとおり、認定を受けようとする者は、主として私の収入により生計を維持していることを申し立てます。
 なお、被扶養者に認定限度額[月額108,333円(年額130万円)ただし、60歳以上の者又は障害年金受給者は年額180万円]以上の収入が生じた場合、又は扶養の事実がなくなった場合には、延滞なく届け出ることを併せて申し立てます。
 事実と異なる申告をしていた場合は、遡って扶養から外す場合があることを了承します。

文部科学省共済組合大分大学支部長 殿

申立年月日
組合員氏名

令和6年9月1日
共済 太郎

(長期組合員用)

夫婦共同扶養にかかる調査・申立書

配偶者が被扶養者である場合は提出不要です。

独身の組合員単独、もしくは、組合員と被扶養認定されていない配偶者共同で、子を扶養する場合は提出が必要です。(配偶者がいない組合員も提出が必要です。)

【夫婦共同扶養の場合における被扶養者の認定方法】

- 1.被扶養者とすべき子の人数にかかわらず、年間収入額(※)の多い方が扶養者となる。
- 2.夫婦双方の年間収入額の差額が年間収入額の多い方の1割以内である場合は、被扶養者の地位の安定を図るため、届出により、主として生計を維持する者が扶養者となる。
- 3.主として生計を維持する者が育児休業を取得した場合においても、被扶養者の地位安定の観点から、当該休業期間中は扶養者は異動しないこととする。
ただし、新たに誕生した子については、上記1.又は2.のとおりとする。

※年間収入額:過去の収入、現時点の収入、将来の収入等(過去1年間の収入を平均した額)とする

組合員について、本学以外の収入がある場合は、その収入を確認できる源泉徴収票の写しまたは確定申告書の写し等を添付してください。

1 認定を受けようとする子	「被扶養者等申告書」のとおり		
2 組合員の配偶者の有無 有(右に記入)	ドロップダウンから選択		年間収入額(※)
	組合員について	共済 太郎	5,000,000 円
	配偶者について	共済 二子	2,000,000 円
3 配偶者の収入状況 (該当する項目全てにチェック) 2「組合員の配偶者に有無」欄で無と回答した場合は、右記「全員共通」に記載の添付書類のみ提出してください。	添付が必要な書類		
	ドロップダウンから選択		全員共通(原本) / 追加書類(写しで可)
	配偶者はいない		
	☒ 給与収入がある	3ヶ月以内に発行された、続柄が記載されている世帯全員の「住民票」 (住民票で続柄が確認できない場合は、「戸籍全部事項証明書」)	下記のうちどれか1点 ・(確定申告をしている場合)確定申告書 ・課税証明書 ・住民税決定通知書 ・(給与収入以外に収入が無い場合)源泉徴収票
	給与収入以外の収入(事業・不動産・農業・利子・雑所得(年金以外))がある		確定申告書
	年金収入がある		課税証明書
	転職等のため、未来の収入を申告する		給与明細や雇用条件通知書
その他()			

上記のとおり、認定を受けようとする者は、主として私の収入により生計を維持していることを申し立てます。

文部科学省共済組合大分大学支部長 殿

申立年月日

令和6年9月1日

組合員氏名

共済 太郎

様式コード			
4	3	0	0

国民年金 第3号被保険者関係届

被扶養者である60歳未満の配偶者がいる場合、提出が必要です。
色付きのセルが入力必須項目になります。

A. 配偶者（＝組合員本人）欄と
B. 第3号被保険者（＝組合員の配偶者）欄
のみ記入してください。

令和 年 月 日 提出

提出者情報	届出記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。	日本年金機構
	〒 870 - 1192 大分市大字旦野原700番地	
	事業所名称 文部科学省共済組合大分大学支部	
	事業主氏名 支部長 北野 正剛	
電話番号 097-554-7419	社会保険労務士記載欄	
事業主等 受付年月日	令和 年 月 日	氏名等

A. 組合員本人の情報 A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名 キョウサイ 共済 知ウ 太郎	② 生年月日 昭和 6 0 0 1 0 1 性別 男	③ 年 月 日
	④ 基礎年金番号 [個人番号] 〒 111 - 1111 大分県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇マンション105号	⑤ 住所 住民票の住所	⑥ 基礎年金番号(10桁)を左詰めで記入してください。 個人番号(マイナンバー)は記入しないでください。

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを選択し、記入してください。

B. 第3号被保険者欄	① 氏名 日本年金機構理事長あて (フリガナ) キョウサイ イチコ (氏名) 共済 一子	② 生年月日 昭和 6 3 0 8 0 1 続柄 2妻	③ 年 月 日
	④ 住所 住民票の住所 〒 111 - 1111 大分県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇マンション105号	⑤ 外国籍 ☒	⑥ 外国人通称名 (フリガナ) ドロップダウンから選択
	⑦ 住所 1. 同居 大分県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇マンション105号	⑧ 電話番号 2. 携帯 電話番号を入力してください。 000-0000-0000	⑨ 第3号被保険者になった日 9. 令和 0 6 0 9 0 1
	⑩ 理由 1. 配偶者の就職	⑪ 配偶者の加入制度 32. 国家公務員共済組合	⑫ 理由 1. 配偶者の就職
	⑬ 非該当(変更) 第3号被保険者でなくなった日	⑭ 理由 1. 配偶者の就職	⑮ 理由 1. 配偶者の就職

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号 31440100
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。 認定年月日 令和 年 月 日 (「⑨第3号被保険者になった日」と同じ場合は、記載の必要はありません)
	所在地 〒 870 - 1192 大分市大字旦野原700番地
	名称 文部科学省共済組合大分大学支部長
	代表者等氏名 北野 正剛
電話 097-554-7419	

(長期組合員用) 雇用保険にかかる申立書

▲まず、W2セルの□枠に数値を入力してください。

「扶養の申立書」の「2.被扶養者の収入状況」欄で、「所得(課税)証明書では給与収入がありますが、現在は無職無収入です。」と「失業等給付による収入が、日額 円です。」にを入れた場合に必要な書類です。

【被扶養者が雇用保険を受給する場合】

被扶養者が雇用保険(失業等給付)を受給するときは、その待機期間・給付制限期間については被扶養者として認定できませんが、受給を開始し、基本手当の額が日額3,611円(130万円÷12月÷30日)を超える場合は、その受給期間中は被扶養者として認定できません。

なお、職業訓練による技能習得手当(受講手当・通所手当)、再就職手当も収入扱いとなります。

雇用保険(基本手当日額3,612円以上)を受給していたことが判明した場合は、受給開始日まで遡って認定取消となります。その場合、給付金の戻入や、遡って国民健康保険への加入手続等が必要となる場合がありますので、雇用保険の受給を開始したときは、速やかにお申し出ください。

1 被扶養者の情報	被扶養者氏名	生年月日	続柄	退職日
	共済 一子	昭和63年8月1日	妻	令和6年7月31日
2 被扶養者の受給状況	☒ ドロップダウンから選択			添付が必要な書類(写しで可)
	雇用保険の被保険者となっていないため、受給資格がありません。			退職日が分かる書類
	受給手続きを行っていないため、今後も受給しません。			退職日が分かる書類
	☒ 現在受給手続き中のため、待機期間満了後、受給開始したことを速やかに申し出ます。			雇用保険受給資格者証(全面)
	受給手続きを行っていませんが、今後手続きする予定です。その際には速やかに申し出ます。			退職日が分かる書類
	雇用保険を現在受給中です。			雇用保険受給資格者証(全面)
	雇用保険の受給を終了しました。		退職日が分かる書類とは… 離職票、退職証明書、資格喪失証明書 など	面)

上記のとおり、認定を受けようとする者の雇用保険法に基づく失業等給付について申し立てます。

文部科学省共済組合大分大学支部長 殿

申立年月日
組合員氏名

令和6年9月1日
共済 太郎