

〈被扶養者再審査回答書 記入例〉

※この記入例は、回答書を提出する加入者にお渡しくください。
 ※回答書の提出がない場合、職務権限にて被扶養者を取り消します。
 取消日以降に保険診療の受診や保健給付等があった場合は、事業団へ医療費等を返還していただきます。

被扶養者再審査回答書 (令和5年9月5日現在)

この用紙は下記の被扶養者の現況について記入のうえ、私学共済事務担当者様に提出してください。
 なお、提出がない場合は、被扶養者取り消しとなりますのでご注意ください。

職業（学生の場合は学校・学年、パート、無職等）の記入をお願いします。
 この回答書を記入した日を書いてください。

日本私立学校振興・共済事業団 理事長殿
 下記の加入者にかかる現況について回答します。
 記入日 令和5年10月1日

※欄の記載に誤りがある場合は、別途、訂正を申請してください。

1	加入者番号		加入者氏名		性別	加入者生年月日		資格取得年月日		加入者氏名（自署）												
21163	県	学校番号	個人番号	私学 一郎	男	3	昭和	5	7	0	9	0	1	4	平成	2	1	0	4	0	1	私学 一郎

被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	被扶養者認定年月日	被扶養者の現況																																		
私学 花子	女	3	昭和	5	5	10	10	0	1	妻	4	平成	2	2	0	4	0	1	1	職業（学校・学年）	パートタイマー	2	年 収 見 込 額	1	0	5	0	0	0	円	3	年 金 取 入	1. 有 2. 無	4	年 金 種 別	1. 障害年金 2. 障害年金以外	5	同 居 に つ い て	1. 加入者と同居 2. 加入者と別居
私学 一彦	男	4	平成	1	5	0	5	0	5	子	4	平成	1	5	0	5	0	5	1	職業（学校・学年）	大学2年生	2	年 収 見 込 額	0	円	3	年 金 取 入	1. 有 2. 無	4	年 金 種 別	1. 障害年金 2. 障害年金以外	5	同 居 に つ い て	1. 加入者と同居 2. 加入者と別居					
私学 太郎	男	3	昭和	3	3	0	5	1	0	父	4	平成	3	0	0	4	0	1	3	職業（学校・学年）	無 職	2	年 収 見 込 額	1	9	0	0	0	0	円	3	年 金 取 入	1. 有 2. 無	4	年 金 種 別	1. 障害年金 2. 障害年金以外	5	同 居 に つ い て	1. 加入者と同居 2. 加入者と別居
湯島 梅子	女	3	昭和	3	3	0	3	0	3	妻の母	4	平成	3	1	0	4	0	1	5	職業（学校・学年）	無 職	2	年 収 見 込 額	1	5	0	0	0	0	円	3	年 金 取 入	1. 有 2. 無	4	年 金 種 別	1. 障害年金 2. 障害年金以外	5	同 居 に つ い て	1. 加入者と同居 2. 加入者と別居

① 継続認定可能な例

② 継続認定可能な例

③ 被扶養者取り消しの例
 60歳以上・年金収入ありで収入限度額（180万円）を超えているため

④ 被扶養者取り消しの例
 同居を認定要件とする者が別居しているため

令和5年度所得証明書や最新の年金改定通知書等で確認し、記入してください。

年金収入の有無について該当するものを○で囲んでください。

年金収入「有」の方のみ、年金種別について該当するものを○で囲んでください。
 (年金収入がない場合は○をしないでください)

同居・別居について該当するものを○で囲んでください。

収入がない場合は、必ず0と記入してください。

被扶養者としての要件を欠いていた場合のみ欠くに至った年月日を記入してください。
 (別途『被扶養者取消申請書』も提出してください)

収入増加により、令和5年6月1日から被扶養者取り消し

別居開始日が令和5年5月23日からのため被扶養者取り消し

*③・④については、別途『被扶養者取消申請書』の提出が必要となります。