

(短期組合員用)

資格取得届

【人事課決裁欄】

色付きのセルが入力必須項目になります。

課長	副課長	主査	西暦 (yyyy/mm/dd) で入力すると自動的に和暦表示になります。
			プルダウンから選択してください。

セイとメイの間は1マス(半角スペース)空ける。

姓と名の間は1マス(全角スペース)空ける。

プルダウンから選択してください。

プルダウンから選択してください。

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	被扶養者の有無	有
氏名(戸籍の氏名)	共済 太郎						
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 〇〇ハン 〇〇マンション105コウ					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 大分県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇マンション105号					基礎年金番号(4桁-6桁)	1234 - 567890
本学での資格取得前に、他事業所での健康保険等の加入の有無	有	「有」の場合、事業所の名称	株式会社〇〇		「有」の場合、健康保険等の名称	〇〇健康保険	
過去に、文部科学省共済組合の「短期組合員」であったことの有無	無	「有」の場合、支部(大学等)の名称			「有」の場合、短期組合員の期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
現在、本学と他事業所で同時に複数の健康保険等加入の有無	無	「有」の場合、他事業所の名称			「有」の場合、他事業所での健康保険等の加入日		

現住所と住民票の住所が異なる場合は、別シート「居所登録届」も提出してください。

プルダウンから選択してください。

国家公務員 規定により届け出ます。

本学以外の事業所でも健康保険等に加入している場合は、「二以上事業所勤務」の手続きが必要になります。

文部科学省共済組合大分大学支部長 殿

届出年月日 令和6年9月1日

「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。

組合員証番号	マイナ保険証利用登録の有無(どれかに☑)
職員番号(8桁)	
12345678	<input checked="" type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録予定 <input type="checkbox"/> 登録予定無し

組合員氏名 共済 太郎

(短期組合員用)

雇用保険 被保険者資格取得届

色付きのセルが入力必須項目になります。

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	オオイケン 〇〇シ 〇〇チヨウ 〇〇バン 〇〇マンシヨン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									
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			
(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	プルダウンから選択してください。			雇用期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
	事業所名②	複数ある場合は、2事業所分を記入してください。			雇用期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
本学までの通勤方法	<input type="checkbox"/> 自動車	<input type="checkbox"/> バス バス停名	⇔		<input checked="" type="checkbox"/> JR 駅名	⇔		<input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 徒歩
(住居手当受給者のみ記入) 家賃額	円		← 共益費、駐車場代、電気・ガス・水道代などの料金を含まない額を記入							

人事課使用欄
(円 × H × 日) / 12 + 円 = 円 → (標準報酬 等級・月額 - 千円)

(短期組合員用)

被扶養者等申告書

被扶養者がいる場合は、必ずこの提出が必要です。

【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) (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	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	該当が無い場合は記入不要。		

※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	扶養親族の認定の有無	給与事務担当者確認	※判定	※理由	マイナ保険証利用登録の有無(どれかに)
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	無	人事課使用欄 記入不要	認定・取消年月日		<input checked="" type="checkbox"/> 登録済
	氏名	共済 一子							事由:					資格取得
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	無	人事課使用欄 記入不要		<input checked="" type="checkbox"/> 登録済	
	氏名	共済 学							事由:				資格取得	<input type="checkbox"/> 登録予定
3	フリガナ							〒	発生日:	無	人事課使用欄 記入不要		<input type="checkbox"/> 登録済	
	氏名								事由:					<input type="checkbox"/> 登録予定
4	フリガナ							〒	発生日:	無	人事課使用欄 記入不要		<input type="checkbox"/> 登録済	
	氏名								事由:					<input type="checkbox"/> 登録予定

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。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。

「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

文部科学省共済組合 大分大学支部長 殿

- 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】

カード発行日	長期変更	
	第3号	
カード回収日	資格情報	

【人事課使用欄】

受理年月日	原票記入

(短期組合員用)

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	〒		

(短期組合員用) 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。

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)

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。

1 被扶養者の氏名等	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)	添付が必要な書類						
				全員共通		追加書類	
	<input type="checkbox"/> 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)		左記①②③のみ	
	<input type="checkbox"/> 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。					雇用保険にかかるとの申立書	
	<input type="checkbox"/> 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」		雇用保険受給資格者証の写し	
	<input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト等による収入が、 月額 <u>80,000</u> 円 ×12月 = 年間推計収入額 <u>1,000,000</u> 円 です。			②3ヶ月以内に発行された続柄が記載		給与証明書	
	<input type="checkbox"/> 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。			受給しているすべての年金(老齢年金・退職年金・障害年金・遺族年金・企業年金・個人年金等)の合計額			
	<input type="checkbox"/> 事業・農業・資産(不動産・株等含む)等の収入が、 年間 _____ 円 です。			(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」)		確定申告書及び収支内訳書の写し	
<input type="checkbox"/> 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年間推計送金額の合計額を指します。			送金者=組合員、送金先=当該被扶養者であること。手渡しは認められません。		通帳の写し等(本人・配偶者・学生の場合)		
<input type="checkbox"/> その他 (_____)			在学証明書				
3 組合員以外の扶養義務者(※)の有無	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	
	<input type="checkbox"/> 有(右に記入) <input checked="" type="checkbox"/> 無(記入不要) 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。						
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。						
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			<input type="checkbox"/> 本人(被保険者) <input checked="" type="checkbox"/> 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

令和6年9月1日

組合員氏名

共済 太郎

※ 扶養義務者とは、被扶養者の配偶者、父母、兄弟姉妹等をいう。

ただし、「被扶養者等申告書」で扶養認定を受けようとする者及び既に扶養認定している者については記載不要。

(短期組合員用)

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、将来の収入等から今後1年間の収入を見込んだ総収入額とする

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		氏名	収入額(※)
	<input checked="" type="checkbox"/> 有(右に記入)	組合員について 共済 太郎	2,500,000 円
<input type="checkbox"/> 無(記入不要)	配偶者について	共済 二子	1,500,000 円
3 配偶者の収入状況 (該当する項目全てにチェック)	添付が必要な書類		
		全員共通(原本)	追加書類(写しで可)
	<input type="checkbox"/> 配偶者はいない	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」)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 給与収入がある		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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 年金収入がある		課税証明書
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> 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
組合員氏名

令和6年9月1日
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 国立大学法人 大分大学	
	事業主氏名 学長 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 太郎	② 生年月日	昭和 6 0 0 1 0 1	③ 性別	男	④ 基礎年金番号 [個人番号]	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			
	⑤ 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	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。								
	まず、BY44セルの□枠に数値を入力してください。										

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。 プルダウンから選択してください。

B: 被扶養配偶者の情報												
B. 第3号被保険者欄	① 氏名	令和 6 年 9 月 1 日 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	③ 続柄	2妻	④ 基礎年金番号 [個人番号]	0 9 8 7 6 5 4 3 2 1				
	⑦ 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	プルダウンから選択してください。 険者)に委任します <input checked="" type="checkbox"/> 必ず☑を入れてください。								
	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 プルダウンから選択してください。 「5. その他」の場合は、() に適宜入力してください。								
	<input checked="" type="checkbox"/> 該当	⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険 プルダウンから選択してください。 短期組合員の場合は、「31. 厚生年金保険」 長期組合員の場合は、「32. 国家公務員共済組合」									
	<input type="checkbox"/> 非該当 (変更)	⑫ 第3号被保険者でなくなった日										
	右の⑮~⑱の欄は、海外へ転出した場合や海外から転入した場合にいずれかを○で囲み、記入してください。		⑮ 1. 海外特例要件該当 海外特例要件に該当した日	9. 令和	⑯ 理由		1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他()					
		⑰ 2. 海外特例要件非該当 海外特例要件に非該当となった日	9. 令和	⑱ 理由		1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他()						

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	

(短期組合員用)

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。」にチェックを入れた場合に必要書類です。

【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すが、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 被扶養者の氏名等	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				添付が必要な書類(写しで可)
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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 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
	<input checked="" type="checkbox"/> 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。			退職日が分かる書類、 雇用保険受給資格者証
	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 雇用保険の受給を終了しました。			退職日が分かる書類、 雇用保険受給資格者証	

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