

# 〈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下さい。
- ※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3年9月3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3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。

加入者番号 21163	加入者氏名 私学 一郎	性別 男	加入者生年月日 3 昭和 4 4 0 9 0 1	資格取得年月日 4 平成 1 0 0 4 0 1	加入者氏名（自署） 私学 一郎
----------------	----------------	---------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------

令和3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。

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 4 5 1 0 1 0	妻	4 平成 1 0 0 4 0 1	1 職業(学校・学年) パートタイマー 2 年取見込額 1 0 5 0 0 0 0 円 3 年金収入 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
被扶養者要件の再審査対象です。現況を確認して回答してください。					
私学 一彦	男	4 平成 1 0 0 5 0 5	子	4 平成 1 0 0 5 0 5	1 職業(学校・学年) 大学2年生 2 年取見込額 0 円 3 年金収入 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
被扶養者要件の再審査対象です。現況を確認して回答してください。					
私学 太郎	男	3 昭和 2 2 0 5 1 0	父	4 平成 1 6 0 4 0 1	1 職業(学校・学年) 無職 2 年取見込額 1 9 0 0 0 0 0 円 3 年金収入 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
被扶養者要件の再審査対象です。現況を確認して回答してください。					
湯島 梅子	女	3 昭和 2 3 0 3 0 3	妻の母	4 平成 2 0 0 4 0 1	1 職業(学校・学年) 無職 2 年取見込額 1 5 0 0 0 0 0 円 3 年金収入 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
被扶養者要件の再審査対象です。現況を確認して回答してください。					

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  
同居を認定条件とする者が別居しているため

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。

被扶養者としての条件を  
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)

\*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。

収入増加により、  
令和3年6月1日から被扶養者取り消し

別居開始日が  
令和3年5月23日からのため被扶養者取り消し