

記入例

共済組合員申告書
(短期・長期適用組合員 → 短期のみ適用組合員)

【退職後引き続き短時間勤務】

500001番から付番した番号

申告事由	一般組合員の資格喪失及び短期組合員資格取得
被扶養者	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

申告前の記号番号	〇〇〇-〇〇〇〇
----------	----------

記号	番号	所属所名
〇〇〇	500100	〇〇市

氏名	カナ キヨウサイ イチロウ (左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください)
漢字	共済 一郎

- 41: 短期組合員
- 42: 短期船員組合員
- 47: 後期高齢適用者(短期)
- 48: 後期高齢適用者(短期船員)

◆部課番号・会計支出科目について、変更の有無に関わらず記入してください。なお、登録しない場合は「0」を記入してください。

会計支出科目	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
--------	-------------------------

組合員種別	職名
41	会計年度任用職員

部課番号(右づめ)	0
-----------	---

異動事由・年月日	事由	元号	年	月	日
	215	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇

資格取得月無給対象者

給与	定額給与	275,000円	標準報酬等級	短期 21級	280千円
	非定額給与	12,000円		厚年 級	千円
	計	287,000円		退職 級	千円

住民票上の住所	郵便番号	フリガナ	電話番号

短期のみ適用組合員のため、記入不要。

給付金口座	銀行コード	支店コード	口座番号(右づめ)
	金融機関名	支店名	
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	

◆20歳以上60歳未満(事由発生年月日時点)の被扶養配偶者がいる場合、【第3号被保険者関係届】を併せて提出してください。【P1-96参照】

発行理由	<input type="checkbox"/> 組合員資格確認書発行希望
	<input type="checkbox"/> 被扶養者資格確認書発行希望
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード未取得
	<input type="checkbox"/> マイナ保険証未連携
	<input type="checkbox"/> その他()

マイナポータルを確認し、マイナンバーカードの保険証利用ができない組合員のみ、チェックを付してください。

- ◆短期・長期適用組合員の資格喪失事由は普通退職となります。
- ◆希望する場合は資格確認書等(被扶養者分を含む)が新しく交付されますので、変更前の資格確認書等をお持ちの場合は返却してください。
- ◆返却する資格確認書等を紛失された場合は、再交付申告書を提出してください。
- ◆現在認定中の被扶養者については、この申告をもって引き続き認定します。

注意 変更前の資格確認書等を有しているが添付できない場合は、「無」に〇を付けてください。

証添付	資格確認書	有・無
	組合員証	有・無
	被扶養者証	有・無

備考

共済記入欄

申告者欄	上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住所 申告者 氏名	所属所証明欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇〇〇
------	--	--------	--

注意事項「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は一度記入したら訂正はできません。