

記入例

【短期組合員が退職後引き続き一般職員として勤務】

共済組合員申告書  
(短期のみ適用組合員 → 短期・長期適用組合員)

申告事由	短期組合員資格喪失及び一般組合員資格取得
被扶養者	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

申告前の記号番号	〇〇〇-500100
----------	------------

記号	番号	所属所名
〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇市

基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1
--------	---------------------

(必ず記入)

◆部署番号・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。

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

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

(必ず記入)

組合員種別	1 0	職名	職員
-------	-----	----	----

部署番号(右づめ)	0
-----------	---

(必ず記入)

異動事由・年月日				
事由	元号	年	月	日
2 1 5	〇	〇	〇	〇

給与	定額給与	275,000円
	不定額給与	12,000円
	計	287,000円

標準報酬・等級	短期	21級	280千円
	厚年	18級	280千円
	退職	18級	280千円

住民票上の住所	郵便番号	フリガナ	電話番号

(変更がある場合に記入)

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	<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	支店名
		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	

(変更がある場合に記入)

◆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】

<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
発行理由
<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。

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○を付けてください。

- ◆短期のみ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。

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
◆常勤職員の勤務時間以上勤務した日が12月を超えたことにより申告する場合は、常勤的非常勤職員に関する証明書を添付してください。

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 ◆記入不要 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。網掛け部分は記入しないでください。