

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)	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)
	漢字	共済 一郎	

◆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
(必ず記入)											
部 課 署 番 号 (右づめ)											
											0
(必ず記入)											

組合員種別	職 名
41	会計年度任用職員

異動事由・年月日					
事由	元号	年	月	日	
21	5	〇	〇	〇	〇

資格取得月無給対象者

給与	固 定 的 与	275,000円	標準報酬・等級	短期	21級	280千円
	非 固 定 的 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	—	電話番号	
	フリガナ			

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	普通預金	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 <input type="checkbox"/> 本 所 <input type="checkbox"/> 支 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】

<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()

- ◆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
	高齢受給者証	有・無
共済記入欄		

備 考

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
	◆記入不要	

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。