

記入例

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

【新規資格取得】

短期のみ適用組合員は500001番から付番した番号

申告事由  資格取得  資格喪失

記号 〇〇〇	番号 〇〇〇〇	所属所名 〇〇市	基礎年金番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 <small>(一般組合員が資格取得する場合、必ず記入)</small>
氏名 カナ キヨウサイ イチロウ <small>(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください)</small>	10:一般組合員 17:後期高齢適用者(一般) 41:短期組合員 47:後期高齢適用者(短期)	個人番号(マイナンバー) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 <small>(組合員が資格取得する場合、必ず記入)</small>	会計支出科目 1 0 0 1 0 0 0

漏れが多いため、必ず記入してください。

生年月日 元号 年 月 日 〇〇〇〇〇〇〇〇	性別 1:男 2:女 3:昭和 4:平成 5:令和 1	組合員種別 1 0	職名 職員	部課番号(右づめ) 1 2 3 4 5
------------------------------	---	--------------	----------	------------------------

短期のみ適用組合員の場合、記入不要。

異動事由・年月日 事由 元号 年 月 日 2 1 5 〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>(退職の場合、退職日の翌日を記入)</small>	退職年月日 元号 年 月 日	退職理由 <input type="checkbox"/> 資格取得用無給対象者	給与 <table border="1"> <tr><td>定額給与</td><td>275,000円</td></tr> <tr><td>非定額給与</td><td>12,000円</td></tr> <tr><td>計</td><td>287,000円</td></tr> </table>	定額給与	275,000円	非定額給与	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
定額給与	275,000円									
非定額給与	12,000円									
計	287,000円									

住民票上の住所 郵便番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇 フリガナ アイチケン〇〇シ〇〇チョウ2-3 愛知県〇〇市〇〇町2丁目3番地	電話番号 0 5 2 - 1 2 3 - 1 2 3 4
---	------------------------------

短期のみ適用組合員で資格取得月に無給となる場合、レ点を付してください。

給付金口座 銀行コード 9 9 9 9 支店コード 1 1 1 口座番号(右づめ) 1 2 3 4 5 金融機関名 中部 支店名 名古屋	資格確認書発行希望 <input type="checkbox"/> 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( )
---	--

居所ではなく、住民票上の住所を記入してください。

公費名	公費コード

公費該当年月日			
元号	年	月	日

資格喪失証明書発行希望  
※既に他の医療保険制度に加入されている場合、原則証明書の発行は必要ありません。

注意 資格喪失の場合で、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  
◆学校関係勤務の場合は、勤務地を記入し、辞令の写しを添付ください。

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 ◆記入不要	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 ◆必ず資格取得日以降の日付を記入ください。 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。短期組合員が資格喪失の申告をしたときは、地方公務員等共済組合法施行規程第92条第3項に規定する退職の届書を兼ねます。網掛け部分は記入しないでください。