管理番号

別紙様式1

（処理伺）

| 課長 | 補佐 | 主幹 | 担当 |
|---|---|---|---|
| | | | |

# 組　合　員　申　告　書

| 組合員区分 | 申告書類 | 申告項目 |
|---|---|---|
| 1：一般<br>2：短期<br>3：任意継続<br>※一般は、短期・任意継続以外の全ての組合員 | 1：組合員資格取得届書<br>2：組合員訂正申告書<br>3：一般・短期種別変更届書<br>4：公費負担申告書<br>5：組合員資格喪失届書 | 21：氏名訂正<br>22：生年月日訂正<br>23：住所訂正<br>24：その他の訂正<br>39：組合員種別変更<br>41：公費該当<br>42：公費不該当 |
| | | |

（共済組合提出用）

| 入力日 | | |
|---|---|---|
| 交付 | | |
| 回収 | 組 | |
| | 扶 | |

| 所属所名 | 所属所コード | 組合員等番号 | 組合員種別 | 部課署番号（12桁まで） | 個人番号（マイナンバー）（12桁） |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 職名 | 性別 1:男 2:女 | 生年月日（3:昭和 4:平成 5:令和） |
|---|---|---|
| | | |

| 基礎年金番号（10桁） | 国年第3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号（10桁） |
|---|---|
| | |

| 給与（円） | |
|---|---|
| 固定的給与 | |
| 非固定的給与 | |
| 合計 | |

| 標準報酬 | 等級 | 月額（千円） |
|---|---|---|
| 短期 | | |
| 厚年 | | |
| 退職等 | | |

| 氏名 | | |
|---|---|---|
| カナ | （カナ半角18文字、漢字全角12文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。） | |
| 漢字 | | |

| 氏名の欄に記入する文字数が超過するときは、カナ・漢字の欄に記入 | | |
|---|---|---|
| カナ | （半角24文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。） | |
| 漢字 | | |

| 異動事由・年月日 | | 氏名変更年月日（3:昭和 4:平成 5:令和） | 住所変更年月日（3:昭和 4:平成 5:令和） | 公費コード | 公費該当年月日（3:昭和 4:平成 5:令和） | 公費不該当年月日（3:昭和 4:平成 5:令和） |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 事由 | （3:昭和 4:平成 5:令和） | | | | | |
| | | | | | | |

| 住所 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 郵便番号（7桁） | 市区町村名以降の住所記入欄 | フリガナ | | |
| | | 住所1 | | |
| 市区町村名 | | フリガナ | | |
| | | 住所2（アパート名等） | | |

| 組合員送金口座 | 銀行コード | 支店コード | 口座番号 | 種目 1:普通 2:当座 0:ゆうちょ銀行 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | 銀行名 | | 支店名 | |
| | | | | |

| 施行令第2条第1項第5号（短期・長期適用）該当 （1：該当） | |
|---|---|

| 申告の理由 | |
|---|---|
| 事実発生年月日（3:昭和 4:平成 5:令和） | |

## 任意継続組合員関係

※任意継続組合員になることを希望する場合のみ記入

| 資格取得 | | | |
|---|---|---|---|
| 任意継続組合員記号番号 | 200 － | | |
| 取得事由 | 任意継続掛金の納付方法 | | 支払 |
| 51 | 1：毎月納付を希望する<br>2：6か月前納を希望する<br>3：12か月前納を希望する | | 1 |
| 電話番号<br>※記入例 090-1234-5678 | | | |

| 備考欄 | |
|---|---|
| | |

## 転入・転出関係　※短期組合員は記入不要

| 転入 | | | |
|---|---|---|---|
| 他の組合からの転入 | 組合名 | | |
| 他の所属所からの転入 | 所属所名 | | |
| | 所属所コード | 組合員等番号 | |
| | | | |
| | 給料記録番号 | | |
| 給付の有無（1：有）<br>※異動の当時、共済組合から受給中の短期給付・長期給付について、記入。 | 短期 | 給付の種類 | |
| | 長期 | | |

| 転出 | | |
|---|---|---|
| 他の組合への転出 | 組合名 | |
| 他の所属所への転出 | 所属所名 | |
| | 所属所コード | 組合員等番号 |
| | | |

| 「資格確認書」交付要否 （1：交付を要する） | |
|---|---|
| （注）マイナ保険証利用登録済の者について、次のいずれかに該当する場合に限る。<br>・障害等により、マイナ保険証の利用が困難であるため。<br>・前保険者に対し、マイナ保険証の利用解除申請を行ったため。<br>※マイナ保険証未登録者については、全員に交付するため、記入不要。 | |

| 所属所欄 | |
|---|---|
| 上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。<br>年　月　日<br>所属所名<br>所属所長<br>職名・氏名 | |

| 申告書所属所受理年月日 | 所属所担当者 | |
|---|---|---|
| | | |

注意事項
- 網かけ欄は、記入しないでください。
- 組合員種別は、一般:10、特別職:11、市町村長:20、短期:41、後期高齢短期:47 等。
- 年月日の項目は、例（「令和5年10月1日」→「5051001」）のように記入してください。
- 組合員資格喪失届書の場合、資格喪失証明書を交付します。