

共済組合員申告書(退職届書)

注意：消えるボールペンで記入しないでください。

課長	主幹・副主幹	係員	主任

職名	組合員氏名(上段カタカナ)	性別	公費
	姓.....名	1 男 2 女	有 無

所属所名	組合員等記号・番号
大和市	記号
	番号
	11

生年月日	異動事由	異動年月日	組合員種別	企業コード	職種	基礎年金番号(10桁)	※個人番号(マイナンバー12桁)	※資格確認書発行
年号	年	年						要 否
3昭和 4平成		5						

給与				標準報酬(等級・月額)			
固定的給与	非固定的給与	合計	退職	短期	長期		
円	円	円	円	14 千円	15 千円	14 千円	

郵便番号	郡市区町村名(上段フリガナ)	町名・番地・マンション名および部屋番号等(上段フリガナ)

受取口座	給付金等	銀行コード	支店コード	口座番号	預金種目	銀行名	支店名	本・支店	出張所
					1	銀行・信用金庫 農協・信用組合 労働金庫			

申告区分(○でかこむ)	申告事項(○でかこむ)
ア 組合員資格取得届	新採用 21 新規取得 22 内部転入 23 他共済から転入
イ 組合員資格喪失届 退職届書 <small>※組合員期間等証明書(履歴書)を提出してください。</small>	種別変更 ・短期組合員 → 短期・長期適用組合員となる場合 ※ 年金加入期間等報告書を提出してください。
ウ 被扶養者申告書	退職 11 定年 12 普通 13 勲褒 14 任期満了 15 死亡 16 内部転出 17 他共済へ転出
エ 組合員訂正申告書	種別変更 ・短期・長期適用組合員 → 短期組合員となる場合 11 定年 12 普通 14 任期満了 ※いづれかに○してください
オ 任意継続組合員申告書	認定 11 組合員資格取得 12 出生 13 婚姻 14 無職無収入 15 所得減少 16 雇用保険満了 17 同居 19 その他
カ 再交付申請書	取消 32 死亡 33 離婚 34 就職 35 所得増加 36 雇用保険受給 37 別居 39 その他
キ 公費負担受給報告書	組合員の氏名・生年月日・住所・給付金受取口座・その他 被扶養者の氏名・生年月日・住所・その他 取得・喪失 資格確認書(組合員・被扶養者)・高齢受給者証・特定疾病療養受療証 公費負担該当・取消

被扶養者に関する事項	被扶養者氏名(上段カタカナ)		性別	生年月日	続柄コード	異動事由	異動年月日	同居別居	扶養手当 支給開始年・月	給与事務 担当者印	基礎年金番号(10桁)	※個人番号(マイナンバー12桁)	※資格確認書発行	公費
	姓	名	1男 2女	3昭 4平 5令			5		同 別	有・無 ・			要 否	有 無
	姓	名	1男 2女	3昭 4平 5令			5		同 別	有・無 ・			要 否	有 無
	姓	名	1男 2女	3昭 4平 5令			5		同 別	有・無 ・			要 否	有 無
	姓	名	1男 2女	3昭 4平 5令			5		同 別	有・無 ・			要 否	有 無

※個人番号(マイナンバー)については、記載誤りの無いよう十分ご注意ください。また、マイナンバーカードの健康保険証連携を行っていない方は、資格確認書発行欄

の「要」に○をしてください。●月額108,334円(19歳～23歳未満の者(配偶者除く)については125,000円、60歳以上の者については150,000円)以上の収入がある場合は認定できません。

任意継続組合員に関する事項	自宅電話番号	掛金の納付方法(○でかこむ)※変更はできません
	-	1. 指定口座へ振込
	ア. 毎月納付	
	イ. 6ヶ月前納	
	ウ. 12ヶ月前納	
	※横浜銀行またはスルガ銀行に限る	

(申告理由・事実発生日記入欄)			
※喪失時に組合員証・資格確認書を必ず添付してください(被扶養者の取消時も含む) (別居の被扶養者の住所)			
〒 -			

資格確認書交付	資格確認書等回収	3号届出	入力
		有 無	

上記のとおり申告します。	
神奈川県市町村職員共済組合理事長 様	
令和	年 月 日
申告者氏名	
記載事項は事実と相違ないものと認めます。	
神奈川県市町村職員共済組合理事長 様	
令和	年 月 日
所属所長名 大和市長 古谷田 力	