

カードNo.
1 06 2

共済区分 3 1 処理区分 4 1

任意継続組合員 資格取得 資格喪失 申出書

退職時の 組合員証	番 号	任意継続 組合員証	番 号
退職時の 所属機関名	任意継続資格取得 年 月 日		元号: 年: 月: 日
フリガナ 氏名 (楷書)	生年月日		元号: 年: 月: 日 性別 男 女 1 2
取 得	退職年月日	元号: 年: 月: 日	退職時の 標準報酬月額 ①
	掛金の払い込み方法	1 年払い 2 半年払い 3 毎月払い 4 その他	
	被扶養者の有無	1 有 (組合員証のコピーを添付) 2 無 (組合員証のコピーを添付)	
喪 失	喪失の事由	1 就職 (健保加入) 2 国保加入 3 その他 (事由)	取消年月日 元号: 年: 月: 日
掛 金 の 計 算	*当初資格取得年月日	年 月 日	退職時の年齢 歳
	① 退職時の標準報酬月額 (退職月初日の標準報酬月額)	①②のいずれか 少ない額	
	② 平均標準報酬月額	算定基礎額	
	任意継続掛金	算定基礎額	円 × /1,000 = 円
	任意継続介護掛金	〃	円 × /1,000 = 円
計	円		
所属所受付	上記のとおり、任意継続組合員の資格取得 (資格喪失) を申し出ます。 地方職員共済組合大分県支部長 殿 令和 年 月 日 (〒 -) ☎ () () () 住所 申出者 氏名		
支部受付			