

組合員資格取得届書・変更申告書

組合員証記号・番号										所属機関										組合員氏名(上段フリガナ)																								
〇〇〇〇-〇〇〇〇										〇〇市										△△△△					△△△△																			
〇〇〇〇										〇〇										〇〇					〇〇																			
資格取得	生年月日										性別		フリガナ																															
	昭和 年 月 日										男		マルマルシマルマルマチ99チヨウメ99バンチ99ゴウ																															
	平成 〇 〇〇 〇〇										現住所		〇〇市〇〇町99丁目99番地99号																															
	資格取得年月日										組合員種別コード		支出会計科目コード										部課署コード										基礎年金番号											
	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日										1 0		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2										1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2										9 9 9 9 - 9 9 9 9 9 9											
給与	固定的給与										〇〇〇, 〇〇〇 円										標準報酬		短期		〇〇 等級										△△△, 000 円									
	非固定的給与										〇〇, 〇〇〇												厚年		〇〇										△△△, 000									
	合計										〇〇〇, 〇〇〇												退職		〇〇										△△△, 000									
変更	変更年月日										旧										新																							
	氏名										平成 年 月 日																																	
	住所										平成 年 月 日										〒 - フリガナ																							
上記のとおり申告します。 鳥取県市町村職員共済組合 理事長 様 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 申告者氏名 〇〇 〇〇 印															※ 決 裁					事務局次長					課 長																			
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 所属機関の長 〇〇市長 〇〇 〇〇 印															平成 年 月 日					合 議					主 査																			

(注) 被扶養配偶者も住所変更された場合は、「国民年金第3号被保険者住所変更届」を提出してください。

組合員資格取得届書・変更申告書

組合員証記号・番号 ○○○○-○○○○										所属機関 ○○市					組合員氏名(上段フリガナ) △△△△ △△△△ ◇◇ ○○									
資格取得	生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日				性別	現住所 〒 - フリガナ																		
	資格取得年月日 平成 年 月 日				組合員種別コード		支出会計科目コード					部課署コード					基礎年金番号							
	給与	固定的給与 円					標準規	短期					等級					円						
		非固定的給与						厚年																
合計					氏名を変更したときは、通帳の名義を変更してください。																			
変更	変更年月日					旧					新													
	氏名 平成 ○○年 ○○月 ○○日					○○ ○○					◇◇ ○○													
住所 平成 ○○年 ○○月 ○○日					○○市○○町99丁目99番地99号					〒 2 3 4 - 5 6 7 8 フリガナ マルマルシヤマヤママチ11チヨウメ11バンチ11ゴウ					○○市△△町11丁目11番地11号									
上記のとおり申告します。 鳥取県市町村職員共済組合 理事長 様 平成 ○○年 ○○月 ○○日 申告者氏名 ○○ ○○ 印										※ 決 裁					事務局次長					課 長				
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 平成 ○○年 ○○月 ○○日 所属機関の長 ○○市長 ○○ ○○ 印										平成 年 月 日					合 議					主 査				

(注) 被扶養配偶者も住所変更された場合は、「国民年金第3号被保険者住所変更届」を提出してください。

組合員種別は次の一覧表をもとに記入してください。

組合員種別一覧表

組合員種別	コード	組合員種別	コード
一般組合員	10	特定消防組合員	30
特別職組合員	11	短期組合員	40
(副市町村長・教育長)		継続長期組合員	70
臨時・嘱託職員	13	特例継続組合員	71
労組専従者	15	在職派遣職員	74
市町村長組合員	20	退職派遣職員	75
70歳以上組合員(一般・労組)	16	後期高齢適用者(一般・労組)	17
70歳以上組合員(特別・臨時)	18	後期高齢適用者(特別・臨時)	19
70歳以上組合員(市町村長)	26	後期高齢適用者(市町村長)	27
70歳以上組合員(特定消防)	36	後期高齢適用者(特定消防)	37
70歳以上組合員(継続長期)	73	後期高齢適用者(在職派遣)	78
70歳以上組合員(在職派遣)	76	後期高齢適用者(退職派遣)	79
70歳以上組合員(退職派遣)	77		

添付書類

資格取得

- 1.基礎年金番号の確認できる書類(基礎年金番号通知書または年金手帳の写し)
- 2.給付金等振込指定口座届出書(給付金等振込指定口座の確認できる書類(通帳の写し))
- 3.年金加入期間等報告書
- 4.組合員種別13(臨時・嘱託)の職員の場合は上記の他に
 - ・常勤的非常勤職員に関する証明書
(証明書の内容が確認出来るもの(辞令書、出勤簿、休暇簿の写し及び休暇付与日数の分かるもの、常時勤務に服することを要する地方公務員と同様の勤務体系と分かるもの))

変更

添付書類はありません。
氏名変更の場合は、古い組合員証等を返納してください。

※高齢者の医療に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受け、後期高齢者医療の被保険者になっている方はお知らせください。