

(注意)この申出書は、退職日から起算して20日以内に共済組合へ提出してください。

記入見本

任意継続組合員資格取得申出書

組合員の記号・番号	100	—	999999
組合員氏名	(フリガナ) 共済 伊助 共済 一郎	男 女	生年月日 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成
住所 (※払込通知書等を郵送しますので正しくご記入ください)	(郵便番号 999 — 9999) 横浜市〇〇区〇〇町1-2-3-405 電話番号 (045) 999 — 9999		
退職時の所属	〇〇局 〇〇〇〇課		
任意継続組合員資格取得日	※退職日の翌日を記入してください 令和 年 月 日		(令和 年 月 日 退職)
退職時の標準報酬月額	標準報酬等級 〇号		999,999 円
掛金払込方法	※希望する払込方法の番号に○印をつけてください 1 毎月払い 2 半年分前納 3 一年分前納		
給付金が生じたときの振込先 (※本人名義の口座を記入してください)	〇〇 銀行 信用金庫	〇〇 支店 出張所	
	金融機関コード 〇〇〇〇	支店コード 〇〇〇	
	普通預金 口座番号	1234567	
被扶養者 (※退職時に被扶養者として認定されている家族を引き続き被扶養者とする場合に記入)			
被扶養者氏名	性別	続柄	同居別居 生年月日 収入 種類 (年金・給与等) 向こう1年間の推計額
共済 雪子	男(女)	妻(同)	別居 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 給与 約80万円
共済 月子	男(女)	子(同)	別居 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 なし 0円
承諾事項	1. 任意継続掛金を払込期限まで 2. 住所、氏名、振込先口座、被扶養者 3. 資格を喪失した場合は、直ちに 以上、承諾します。		
地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定に基づき、任意継続組合員の資格を取得したいので上記のとおり申し出ます。 横浜市職員共済組合理事長 令和 年 月 日 組合員自著 共済 一郎			

・「向こう1年間の推計額」は、向こう1年間に予想される収入の合計金額です。
おおよそでけっこうですので、これくらいの金額という額をご記入ください。
・アルバイトやパート収入は「給与」となります。

注1 令和6年12月2日から組合員証・被扶養者証は発行されません。マイナ保険証を御利用ください。マイナ保険証の利用登録をしていない方は、資格確認書交付申請書の届出が必要です。様式は共済事務担当課から取得するか又はWEBサイト・YCANからダウンロードしてください。

注2 マイナ保険証の利用登録している方 180 円分の郵便切手を添付してください。
マイナ保険証の利用登録していない方 180 円と 350 円分の郵便切手を添付してください。

注3 ご家族を引き続き被扶養者とする場合は、住民票・課税証明書等の添付が必要です。必要書類を職員共済ガイドで確認されるか共済組合へお問い合わせください。