

組合員資格取得届書兼年金加入期間等報告書

令和 年 月 日

地方職員共済組合大阪府支部長 様

下記のとおり組合員の資格を取得しましたので、下記のとおり届け出ます。
また、私の年金加入期間等についても下記のとおり報告します。

職員番号 (組合員番号下6桁)	地方独立行政法人 職員番号(任意)
--------------------	----------------------

1. 組合員基本情報

所属機関名	地方独立行政法人大阪府立病院機構	センター名 (独法用)	大阪	センター
(フリガナ)		性別	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	
(フリガナ)				
現住所 (居所)				
資格取得 年月日	令和 年 月 日	基礎年金番号 (10桁)	記号	番号
個人番号				

※所属所処理欄(組合員の方は記入不要です。)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日 所属長

2. 年金情報(年金加入期間等) ※年金に加入してからの履歴を順に記入してください。

現在受給している(過去に受給したことがある) 又は支給が決定されている年金	<input type="checkbox"/> 老齢厚生(共済)年金 <input type="checkbox"/> 障害厚生(共済)年金 <input type="checkbox"/> 遺族厚生(共済)年金	<input type="checkbox"/> その他の公的年金(具体名を記入)			
年金加入・未加入期間等	年金制度	就職年月日	退職年月日	勤務先	備考
その ①	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		

<記入方法>
・裏面に記入例と記入上の注意を載せています。
・上記その①で書ききれず欄が足りない場合は、別紙2(その②・③)に続きを記入して、本届出書と合わせて提出して下さい。
・年金制度の区分の地共済には、地方職員共済組合に加え、公立学校職員共済組合、市町村職員共済組合、警察職員共済組合、大阪市職員共済組合等指定都市共済組合、東京都職員共済組合などを含みます。

※地共済処理欄(組合員の方は記入不要です。)

<input type="checkbox"/> 組合員証 ・ <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 を発行(登録) 発行日 令和 年 月 日			
<input type="checkbox"/> 後期高齢(証発行不要)			
事務長(総括主査専決)	<input type="checkbox"/> 取得 (発令等確認済)	<input type="checkbox"/> 種別変更 (異動報告書確認済)	<input type="checkbox"/> その他 ()

(別紙2 年金加入期間等(追記用))

職員番号(共済組合)		氏名			
<input type="checkbox"/>	その②	<input type="checkbox"/>	その③		
<p>※組合員資格取得届書の2年金情報の年金加入期間その①で記入しきれない年金加入状況を記載 二枚目として使用する場合は、その②をチェック 三枚目として使用する場合は、本紙をコピーして使用し、その③をチェック</p>					
年金加入・未加入期間等 その② 又は その③	年金制度	就職年月日	就職年月日	勤務先	備考
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 地共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		

<記入の際は、【年金加入期間の記入例と記入上の注意】をご覧ください>

- ※「年金制度」の厚生年金の被保険者の種別(イ～オ)は以下のとおり
- イ 厚生年金・・・ウ～オ以外の厚生年金保険の被保険者
 - ウ 国共済・・・各省庁国家公務員共済組合の組合員である厚生年金保険の被保険者
 - エ 地共済・・・地方職員共済組合、公立学校職員共済組合、市町村職員共済組合、警察職員共済組合、大阪市職員共済等各指定都市共済組合、東京都職員共済組合などの組合員である厚生年金保険の被保険者
 - オ 私学共済・・・私立学校教職員共済制度の加入者である厚生年金保険の被保険者

処理記入欄