任意継続組合員資格取得申出書

（裏面の記入方法を参照に、太線枠内を記入してください。）

共済組合決裁欄		
事務局次長	係　長	係　員

記　号		番　号	
組　合　名　称	大阪市職員共済組合		
退職時の所属所			
退職年月日	令和　　年　　月　　日	退職時の標準報酬月額（不明時は記入不要）	第　　級　　円
資格確認書交付希望 ※マイナ保険証登録がある場合は希望されても交付しません。	交付を希望する場合は対象者にチェックのうえ、被扶養者分は氏名をご記入ください。 □組合員本人 □被扶養者氏名（　　）		
掛金納付方法	（希望する納付方法を〇で囲んでください。） 1. 毎月払い　2. 6ヵ月分一括前納　3. 12ヵ月分一括前納		
給付金受取口座	どちらか希望する項目にチェックしてください。 □ ①現在、登録している口座を引き続き給付金受取口座にする。 □ ②現在、登録している口座から別の口座を給付金受取口座にする。 **（別途、「任意継続住所変更兼給付金受取口座変更届」が必要です。）**		
	＊この受取口座は当共済組合から給付金等を振込むための口座です。**掛金の口座自動振替はできませんのでご注意ください。**掛金につきましては、所定の納付書により指定金融機関窓口で納付してください。		

大阪市職員共済組合理事長 様

上記のとおり申出ます。

令和　　年　　月　　日	
住　　所	〒 □□□ － □□□□
(フリガナ)	
氏　　名	（　　才）
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
電話番号	（　　）　　－

住所や電話番号の記載誤りにご注意ください。

共　済　組　合　使　用　欄			
組合員種別コード	10・16・30・41・74・（　　）	喪失前異動	有・無
前歴共済組合員期間	年　月　日 ～ 年　月　日	受付日	
任継加入前組合員期間	年　月　日 ～ 年　月　日		
資格確認書等回収状況	所属・窓口・未回収（　　）		
マイナ保険証	00 有・無　21 有・無　31 有・無　32 有・無 33 有・無　　有・無　　有・無　（通・確）	高・限・特	

申出についての注意事項

この申出書は、任意継続組合員の資格取得を希望する際に、退職日の翌日から19日以内に当共済組合に提出するものです。

記入方法について

①記号、番号
- 在職中の記号、番号を記入してください。

②退職時に使用されていた所属所
- 退職時の所属名（局、区名等）を記入してください。

③退職年月日
- 退職日を記入してください。

④退職時の標準報酬月額
- 退職時に適用されていた標準報酬月額を記入してください。

⑤資格確認書
- マイナ保険証登録がなく、資格確認書の交付を希望する場合は□にチェックしてください。
- 被扶養者分の資格確認書の交付を希望する場合は、氏名を記載してください。

⑥掛金納付方法
- 掛金の納付方法を選んで、〇で囲んでください。
- 掛金の納付については、納付書に記載されている納付期限までに納めてください。

⑦給付金受取口座
- 給付金受取口座については、当共済組合から給付金等を振込む際に使用する口座です。
  ※掛金の引き落としをするための口座ではありませんのでご注意ください。
- 現在登録している口座のまま変更しない場合は①に、変更する場合は②に、それぞれチェックしてください。
  ②にチェックした方は、「任意継続住所変更兼給付金受取口座変更届」を別途提出してください。

⑧申出日、住所、氏名、生年月日、電話番号
- 組合員本人から申し出ていただきます。記入誤りのないようご注意ください。

【注意事項】
- 被扶養者認定につきましては、退職時点での被扶養者情報を引継ぎます。
  就職等により被扶養者の認定要件を満たさなくなった方については、減員の手続きが必要となりますので、すみやかに当共済組合までご連絡ください。
- 在職中の資格確認書等については、使用できません。
  退職後はすみやかに返却してください。
- 退職の日の前日までに継続する当共済組合の組合員期間が１年以上ない場合で、当共済組合員資格取得日に１日も空けることなく引き続く他の共済組合員期間を含めた組合員期間が１年以上ある方が、任意継続の申出をされる際には、**前歴の他の共済組合の「資格喪失証明書」の提出が必要**です。