

送付書

所属所名	担当者名	所属所の電話番号
手続種類	チェック欄 (送付する書類にチェック)	チェック欄
資格喪失	<input type="checkbox"/> 共済組合員異動報告書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 組合員証・被扶養者証・限度額適用認定証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 任意継続組合員申出書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 短期組合員退職届書(計_____枚同封)	<input type="checkbox"/> 退職・転出届書【一般(船員)組合員用様式】(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 組合員期間等証明書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 履歴事項証明申請書(計_____部同封)
島根支部内での異動 (職員番号が変更となる者)	<input type="checkbox"/> 共済組合員異動報告書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 組合員証・被扶養者証・限度額適用認定証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証(計_____枚同封)	<input type="checkbox"/> 年金加入期間等報告書【一般(船員)組合員用様式】(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 国民年金第3号被保険者関係届(計_____枚同封)
資格取得	<input type="checkbox"/> 共済組合員資格取得届書(計_____枚同封) ※県費外組合員は辞令(写)も添付 <input type="checkbox"/> ①給付金等受領口座(新規・変更)届出書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> ②金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人がわかる通帳やキャッシュカード等(写)(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 共済組合員異動報告書(計_____枚同封) ※他支部からの転入者がいる場合のみ添付 <input type="checkbox"/> 組合員証・被扶養者証・限度額適用認定証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> ①公費負担医療費助成制度適用報告書、②受給資格者証・医療証等(写)(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 被扶養者認定申告書類一式(計_____枚同封)	<input type="checkbox"/> 年金加入期間等報告書【一般(船員)組合員用様式】(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 国民年金第3号被保険者関係届(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 貸付申込書外関係書類一式(計_____部同封) <input type="checkbox"/> 3歳未満の子を養育する旨の申出書(計_____枚同封) (一般組合員の希望者のみ)
被扶養者認定(継続)	<input type="checkbox"/> 被扶養者認定申告書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 扶養事実(種別変更)の生じた日を明らかにする書類(計_____枚同封) (辞令(写)、雇用保険受給資格証(写)、雇用契約書(写)又は地方職員共済組合島根県支部(島根県市町村職員共済組合)の被扶養者証(写)等) <input type="checkbox"/> 国民年金第3号被保険者関係届(計_____枚同封) ※組合員種別が変更となる場合のみ提出(変更後の種別が、一般組合員:共済組合、短期組合員:事業主へ提出) <input type="checkbox"/> 扶養に関する申立書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 送金の事実を明らかにする書類(通帳(写)又は金融機関発行の振込み依頼書(写)等)(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 所得等証明書(計_____枚同封) ※事業所得等のある者:確定申告書(写)及び所得税青色申告決算書又は収支内訳書(写)、年金所得のある者:年金証書(写)又は直近の年金額改定通知書(写)等も添付 <input type="checkbox"/> 特別認定を受けようとする者の収入の内容を確認できる書類(計_____枚同封) (給与等のある者:給与等支払(見込)証明書又は給与明細(写)等、その他恒常的な収入のある者:金額を確認できる書類(写)) <input type="checkbox"/> 組合員との続柄を明らかにする書類(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 住民票(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 在学証明書(計_____枚同封)	
被扶養者取消	<input type="checkbox"/> 被扶養者取消申告書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 被扶養者証・限度額適用認定証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 被扶養者の要件を欠くに至った事実が確認できる書類(事業主の就職証明書又は被保険者証(写)、給与等支払証明書等)(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 被扶養者の認定取消に係る申立書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> 国民年金第3号被保険者関係届(計_____枚同封) ※20歳以上60歳未満の被扶養配偶者の就職に伴う取消の場合は提出不要	
住所変更	<input type="checkbox"/> 組合員証記載事項等変更申告書(計_____枚同封) <input type="checkbox"/> ①公費負担医療費助成制度適用報告書、②受給資格者証・医療証等(写)(計_____枚同封) ※福祉医療費医療証、乳幼児等医療費受給資格証(県外の市区町村分)等の受給者が転居した場合のみ提出 <input type="checkbox"/> 年金待機者異動報告書(計_____枚同封)	
その他	<input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/> ())