

# 記入例 年度途中退職者

【注意事項】太枠内はすべて（「備考」欄以外）記入してください。

地方公務員等共済組合法施行令第46条関係

## 任意継続組合員申出書

※退職日まで引き続き組合員期間が1年と1日以上ある方のみ申し出ることができます。（組合員期間は、引き続きすべての公務員期間を合算）

組合員記号番号	公立媛 12345678	組合員期間	1年と1日以上有
氏名	コウリツ タロウ	性別	男
生年月日	昭和50年5月4日	退職時の標準報酬月額	千円
退職日	令和〇年9月30日	所属所コード	
退職後の住所	〒790-0001 愛媛県松山市一番町〇丁目〇番地〇 △△ビル506号室	退職時の所属所名	愛媛県立えひめ高等学校
電話番号	090-****-**** 089-****-****	医療費受給者証の有無	ひとり親等 障がい等
掛金の納入単位	1: 12か月前納 ……4月～翌年3月分（年度途中加入時も初回は3月分まで） 2: 6か月前納 ……4月～9月分、10月～翌年3月分（年度途中加入時も初回は9月分または3月分まで） 3: 毎月払い ……初回のみ2か月分納入	有・無	有・無
被扶養者の継続認定	1: 3月に口座振替 ……4月 2: 4月に払込書等による入金 ……3月 3: 現在認定中の被扶養者のうち、継続認定する者がいる	「任意継続掛金 早見表」を参考に選択（年度途中加入の場合も12か月前納、6か月前納の選択可※下記参照） 申出書受付後に通知する初回掛金を入金後、資格情報のお知らせを発送	
資格確認書発行要否	発行が必要	備考	
地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定により、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。	公立学校共済組合愛媛支部長 様	（退職前に記入する場合）退職日 （退職後に記入する場合）記入日	
申出者	組合員氏名	公立 太郎	

退職後の住所（転居する場合は新しい住所）を記入  
※この住所へ資格情報のお知らせ（該当者には資格確認書同封）を送付します

医療費受給者証『有』の場合は、医療費受給者証の写しを添付

継続認定する被扶養者がいる場合は必ず記入し、「任意継続申出用被扶養者確認書」を作成して添付（「確認書」に記載のない被扶養者は退職日の翌日で取消）

「任意継続掛金 早見表」を参考に選択（年度途中加入の場合も12か月前納、6か月前納の選択可※下記参照）  
申出書受付後に通知する初回掛金を入金後、資格情報のお知らせを発送

取消日が退職日の翌日以外の場合は「被扶養者取消申告書」及び必要書類を提出

右記の理由に該当する場合は必ず✓を記入  
✓がない者はマイナ保険証で医療機関受診

※「  
※任  
【掛金納入単位について】例：7月加入の場合  
\*12か月前納 [初回] 7月～翌年3月分（払込等） [2回目] 翌年4月～翌々年3月分（口座振替）  
\*6か月前納 [初回] 7月～9月分（払込等） [2回目] 10月～翌年3月分（口座振替）  
\*毎月払い [初回] 7・8月の2か月分（払込等） [2回目] 9月分（口座振替）