

令和7年度退職予定者に対する福利厚生制度等の説明会

互助組合に係る手続等について

一般財団法人広島県教育職員互助組合

互助組合に係る手続等について

1 退会給付金

2 退職後の互助制度

退職に伴う手続

全
員

1 退会給付金の請求

～必ず行っていただく手続です～

希
望
者

2 退職後の互助制度への加入

～退職後の状況に応じて、次のいずれかの互助制度に加入することができます～

① 退職医療制度



医療費の補助事業等を実施している退職後の互助制度

② 現職制度



現在加入いただいている現職者の互助制度

1 退会給付金

退職（互助組合員の資格喪失）に伴い組合員からの請求により給付される給付金

次の3つの給付金を併せて給付します。



対象者	<ul style="list-style-type: none">① 共済組合員等番号が全て数字の方（県費）② 共済組合員等番号の頭文字がPの方（広島市費）③ 共済組合員等番号の頭文字がZの方（その他）※ 広島市費の方は、平成29年度以降も県の互助組合へ加入している方のみ対象
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1 (1) 退会給付金の請求手続

(運営規則第5条第3項関係)

㊦ 退会給付金請求書

記入例

組合員名	互助 太郎						年齢	61 歳		所属名	広島小学校				
共済組合員等番号	6	5	4	3	2	1	61	歳	所属コード	1	2	3	4	5	
互助組合退会理由	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 異動(異動先:) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他(理由:)						退職年月日 (異動年月日)		令和 8 年 3 月 31 日						
受取口座 (1又は2)	1 既に届出の給付金受取口座を指定する ※通帳のコピーは不要です。														
	2 次の口座を指定する ※必ず、請求者ご本人名義の口座を記入してください。 ※通帳(受取口座)のコピーを裏面に貼付してください。														
	金融機関コード			本・支店番号		科目		口座番号							
	金融機関名			本・支店名		普通									

特別退職給付金、特別返還金及び生涯福祉給付金を請求します。
なお、退職医療組合員となる場合に限り、この給付金を基準掛金に充当することを承諾します。

令和 8 年 3 月 31 日

一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様

請求者 住 所 (〒 765 - 4321)

広島市中区互助町1丁目2-3

(フリガナ) ゴジョ タロウ
氏 名 互助 太郎 (続柄:)

電話番号 (082) 123 - 4567

※ 次の方は、提出不要です。(退会給付金に係る掛金を徴収していないため)

①果費負担職員のうち、任用期間に定めのある方: 随時的任用職員、任期付職員、再任用職員、
会計年度任用職員

②市町費等職員のうち、短時間勤務職員: 公立学校共済組合員等番号の1桁目がL又はQの方

請求方法

「退会給付金請求書」を記入し、互助組合へ提出
※ 新たに口座を指定する場合は、
給付金受取口座の通帳のコピーを添付(裏面に糊付け)

注意事項等

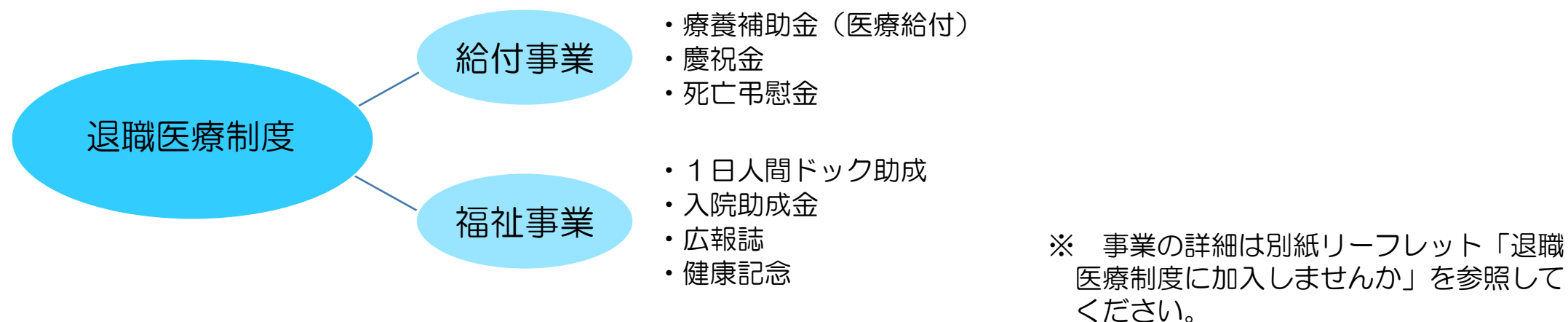
- 退職後に、引き続き再任用職員等で、公立学校教職員として勤務される場合も必ず提出してください。
 - 退職時と氏名が変わった場合は、氏名が変わったことが確認できるもの(運転免許証等)のコピーを添付してください。
 - 受取口座について、既に届出の給付金受取口座を指定する場合は、添付書類は不要です。
新たに口座を指定する場合は、通帳のコピーを貼付してください。
また、新たに口座を指定する場合は、振込手数料の都合上、広島銀行としていただくよう御協力ください。
- ※ 4月30日までに請求書の受付処理が終了した方は、5月末に送金します。
なお、4月30日を過ぎて受理した方については、事務処理が完了次第給付します。

請求書の書き方等は、詳細版資料6～7ページをご覧ください。

※ 様式は、互助組合ホームページの「様式ダウンロード集」からもダウンロードできます。

2 ①退職医療制度

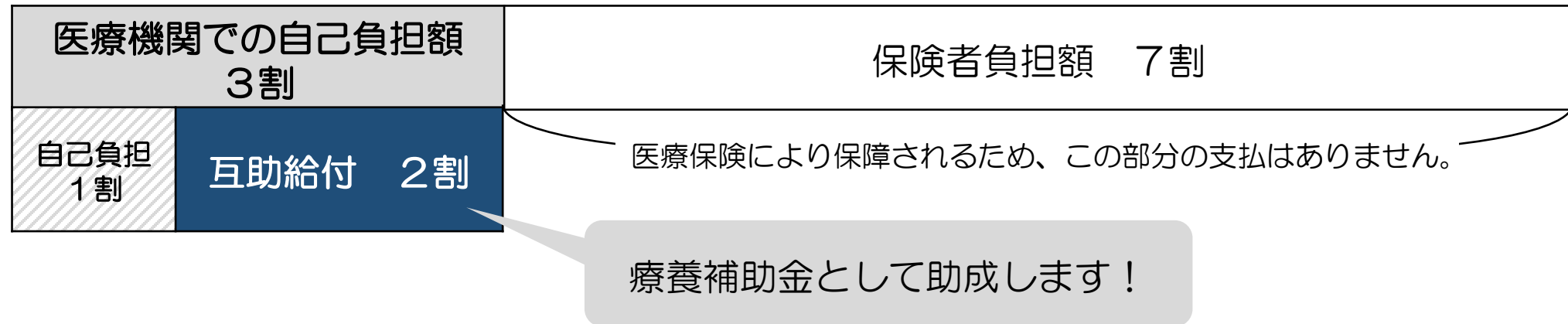
退職医療制度とは、互助組合の組合員であった方の退職後の生活をサポートする制度です。



加 入 資 格	退職するまで互助組合員で、退職日の翌日（組合員の資格を喪失する日）の年齢が45歳以上である方
利 用 期 間	終身 ※ 療養補助金（医療給付）は、70歳に達した日の属する年度末まで
掛 金	加入時に一括納入 ※ <u>退会給付金を掛金に充当</u>
給 付 方 法	各請求書での請求により、2か月に1回、届出口座に振込
注 意 事 項	加入後の退会不可（納入掛金の返金不可）

2 ①退職医療制度 療養補助金

病院や薬局等にかかったときに、自己負担した医療費（公的医療保険適用）総額の2割を、満70歳に達した年度末まで給付します！



- ※ 月ごと、医療機関ごと、入院・外来別に それぞれ63,600 円を上限に給付
- ※ 自己負担額が医療費総額の2割未満の場合は、自己負担額を限度として給付します。
- ※ 事業の詳細は別紙リーフレット「退職医療制度に加入しませんか」を参照してください。

2 ①退職医療制度 加入手続

第2条関係

互 退職医療組合員申出書

記入例

下記のとおり、互助組合退職医療制度に加入することを申し出ます。
一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様

令和 8 年 3 月 31 日

②	退職医療組合員番号	退職医療組合員制度加入年月日	退職時の所属コード・共済組合員番号		
		令和 年 月 日	所属コード	12345	
			共済組合員番号	654321	
加入者	氏 名		性別	生年月日	退職翌日の 満年齢
	ゴジョ タロウ		男	39 年 10 月 1 日	61 歳
	互助 太郎		女		
	住 所				
	〒 765 - 4321 広島県広島市中区互助町1丁目2-3				
給付金の 送金先 (1又は2の印)	電 話 番 号				
	082 - 123 - 4567 (携番号可) ※連絡がつく番号を記入してください。				
	1 既に届出(現職時に届出)の給付金口座を指定する ※通帳のコピーは不要です。				
	② 次の口座を指定する ※必ず、請求者ご本人名義の口座を記入してください。 ※通帳(受取口座)のコピーを裏面に貼付してください。				
	金融機関コード	本・支店番号	科目	口座番号	
0 1 6 9	0 0 8	普通	7 6 5 4 3 2 1		
金融機関名		本・支店名			
広島銀行		県庁支店			

(注)
・太枠の中を記入してください。
・ の部分は記入しないでください。
・加入する場合は、年齢に応じた基準掛金を払い込む必要があります。
・この申出書は、「退会給付金請求書」と併せてご提出ください。(退会給付金の給付対象者のみ)

※ 給付金の送金先は、振込手数料の都合上、広島銀行の指定にご協力ください。

期限を過ぎたら
加入できません。

加入 申込 方法	退職日の翌日から <u>起算して30日以内</u> に、 「退職医療組合員申出書」を記入し、互助組合へ提出 ※ 新たに口座を指定する場合は、 給付金受取口座の通帳コピーを添付(裏面に糊付け) (令和7年度末退職の場合、令和8年4月30日(木)必着)
掛金 納入	○退職日の翌日の満年齢に応じた基準掛金額(別紙リーフレット 「退職医療制度に加入しませんか」参照)を加入時に一括納入。
注意 事項 等	○現職制度との二重加入はできません。 ※ 共済組合員等番号が数字のみ、頭文字がP又はZの方は、基 準掛金に充当するため退会給付金請求書と併せて提出してくだ さい。

申出書の書き方等は、詳細版資料15ページをご覧ください。

※ 様式は、互助組合ホームページの「様式ダウンロード集」からも
ダウンロードできます。

2 ②現職制度への再加入の手続き方法

記入例

(組合員規則第3条関係)

⑤加入申込書

短時間勤務会計年度任用職員

任期付職員
臨時的任用職員
再任用(フルタイム)
等、有期職員

御自身の任用形態に合った申込書を選んでください

期限を過ぎたら
加入できません。

ふりがな 組合員氏名	ごじょ たろう 互助 太郎	所属所名	広島小学校
共済組合員等番号	5 4 3 2 1 K	所属コード	1 2 3 4 5
現住所	〒765-4521 広島市中区互助町1丁目2-3		
加入年月日 (共済組合員資格 取得年月日)	令和 5 年 4 月 1 日	任用種別 1 任期付職員 2 臨時的任用職員 3 再任用フルタイム職員 4 その他	
生年月日	5 月 0 日 0 月 0 日		
上記のとおり、一般財団法人広島県教育職員互助組合への加入を申し込みます。			
一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様 令和 5 年 4 月 5 日 職名 教諭 氏名 互助 太郎			
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 5 年 4 月 7 日 所属長 職名 校長 氏名 広島 敦子			

注1) 提出期限：加入年月日(共済組合員資格取得日)から起算して20日以内(必着)

注2) 貸付事業及びリフレッシュ給付金は対象外となります。

注3) 退職医療制度加入者は、加入できません。

加入
申込
任用開始日から起算して20日以内に、
「加入申込書」を記入し、
互助組合へ所属を通して提出
(令和8年4月1日任用開始の場合、令和8年4月20日(月)必着)

加入
資格
○退職後に新たに公立学校共済組合員の資格を取得した者
※ 広島市費の方は、再任用(フルタイム)職員のみ再加入でき
ます。
※ 任意継続組合員は、対象外です。

注意
事項
等
○退職後、同じ所属で勤務する場合でも、任用形態が変更となる
ため、加入希望者は必ず「加入申込書」を提出してください。
○退職医療制度とは二重加入できないため、どちらか一方を選択
してください。

申込書の書き方等は、詳細版資料18ページをご覧ください。

※ 様式は、互助組合ホームページの「様式ダウンロード集」からも
ダウンロードできます。

《参考》退職後の互助制度への加入について

