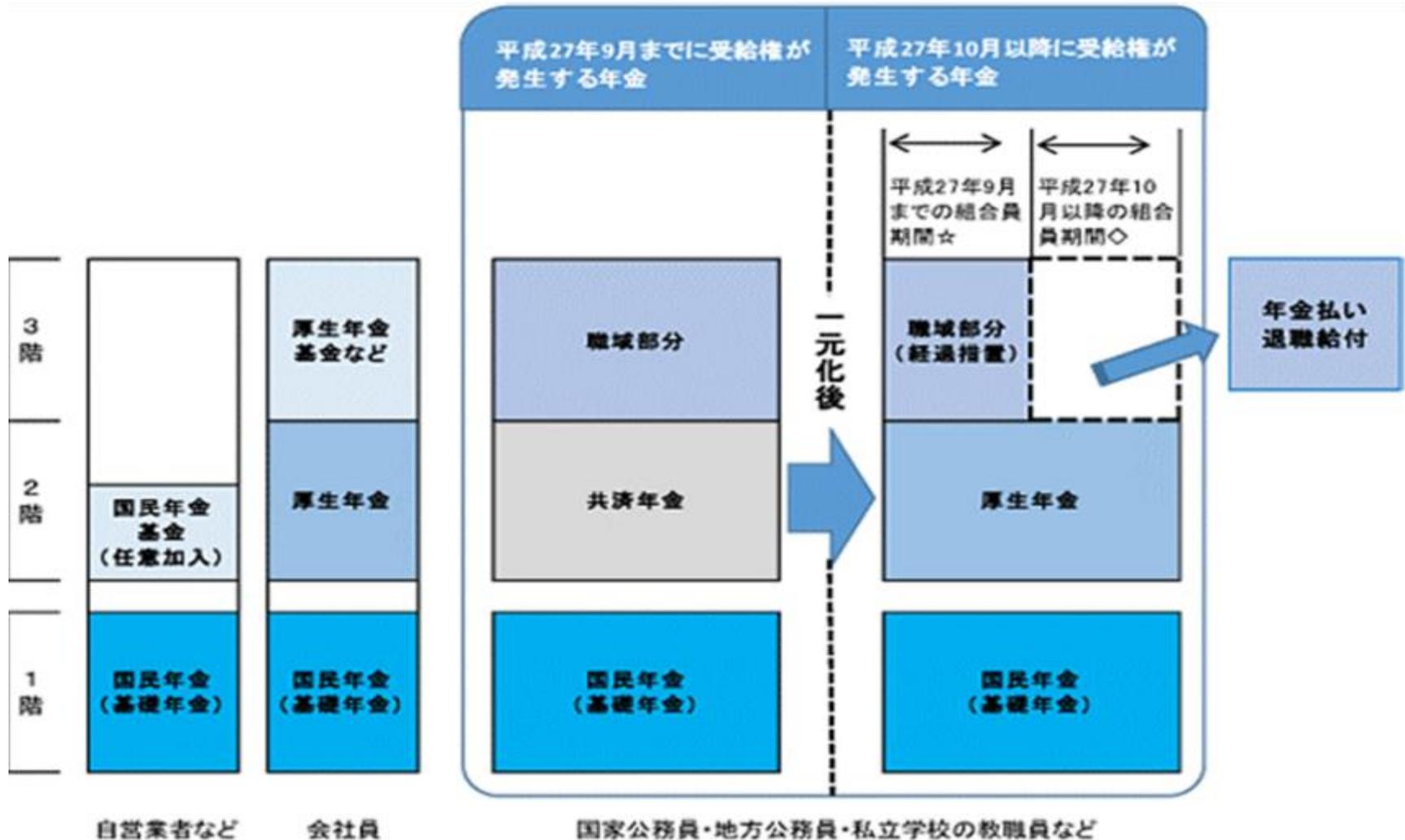


年金グループ

- 1 公的年金制度のしくみ
- 2 組合員の資格取得・喪失等に伴う年金関係の事務手続
- 3 年金の種類と請求手続
- 4 年金の見込額、年金支給日
- 5 「3歳未満養育特例」の事務手続

1 公的年金制度のしくみ



国民年金加入の区分

| 制度 | | 被保険者 | 保険料 | 国庫負担 |
|------|----------------|-----------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 国民年金 | 第1号被保険者 | 日本国内に住所を有する20歳以上60歳未満の自営業者等 | 月額16,410円 (平成31年度) | 基礎年金の給付に係る費用の2分の1 (平成21年法改正) |
| | 第2号被保険者 | 共済組合、厚生年金保険等の被保険者 | 共済組合、厚生年金等からの拠出 | |
| | 第3号被保険者 | 第2号被保険者の被扶養配偶者で20歳以上60歳未満の者 | 第2号被保険者の加入する年金制度から拠出 | |

【注意】

- 60歳になるまでは公的年金制度へ加入。
- 退職時に本人又は被扶養配偶者の年齢が60歳未満である場合は、改めて公的年金制度に加入。
- 国民年金に加入する場合は、市区町村の窓口で手続。
- 当支部の任意継続組合員制度利用の場合も加入要。

2 組合員の資格取得・喪失等に伴う年金関係の事務手続

- (1) 新採用者・転入者**
- (2) 退職者・転出者**
- (3) 再任用者等**

年度末・年度始めの採用・退職等への対応

- ・事務手続については1月~3月に通知
- ・年度末・年度始め以外に生じた場合は、これに準じて処理

参考

- 平成31年1月9日付「平成30年度末退職予定者に係る諸手続について(通知)」
(資料2)
- 平成31年3月8日付「組合員資格の取得・喪失等に係る事務手続について(依頼)」
(別表1、2、P31~41)

※ このほか、再任用(フルタイム)継続有無の調査、年度末退職予定者に係る退職届の提出依頼【いずれも該当所属のみ】などを配布

異動等に伴う手続の意味

(1) 新採用者・転入者

過去の年金加入歴を
まとめて管理する。

(2) 退職者・転出者

他の年金実施期間に加入する転出の場合は、加入記録を転出先へ送付、退職の場合は、年金支給か待機者登録

(3) 再任用等

年金支給を停止するか否か、加入歴が増えるか否か等に影響

(1) 年金制度加入歴の報告

(採用・転入時必須)

別紙神奈川支部様式 (H28.3)

公的年金制度加入期間等報告書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|------------------|-------|----------|----------------------------|-------------------|----|----|------|-----------|---------|---------|--------|---------|------|------|-----|-----|-----|
| | | | | | | | | | | 組合員証番号 注1 | | | | 9 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 資格取得年月日 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| フリガナ | | 組合員氏名 (旧姓) | | | 所属所名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | | | 基礎年金番号 必須※ | | — | | | | | | | | | | | | |
| 職歴等 注2 | | | | | 公的年金制度 (該当欄に○印を付してください) 注3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 就職 (加入) 年月日 | | 退職 (脱退) 年月日 注4 | | | 勤務先等 | | 備考 | | 厚生年金 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 国民年金 | 一般 | 国家公務員共済 | 公立学校共済 | 地方職員共済 | 市町村職員共済 | 警察共済 | 私学共済 | その他 | 未加入 | その他 |
| 昭和 平成 | 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 昭和 平成 | 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 昭和 平成 | 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 昭和 平成 | 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 昭和 平成 | 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 昭和 平成 | 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 離婚時みなし組合員期間 注5 | | 適用開始年月日 | | 適用終了年月日 | | 被扶養配偶者みなし組合員期間 注5 | | | | 適用開始年月日 | | 適用終了年月日 | | | | | | | |
| | | 昭和 平成 | 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | | | | | 平成 | 年 月 日 | 平成 | 年 月 日 | | | | | | |
| 私の公的年金制度加入期間等について、上記のとおり報告します 公立学校共済組合神奈川支部長 殿 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | 組合員 | | | | 住所 | | 氏名 | | | | ◎ | | | | | |
| | | | | 職名 | | | | | | | | | | | | | | | |

市町村費負担職員(政令市を含む)は記入不要

※基礎年金番号は、年金記録情報を管理する重要な番号ですので正確にご記入ください。
 *注1~注5については、次ページの【記入上の注意】をご覧ください。*複数枚にわたる場合はコピーしてご使用ください。(組合員の印は、1枚目のみ押印してください。)

(1) 転入時に必須

Q. 転入時とは？

A. 他の公務員共済組合の組合員が当支部の組合員となった場合

※ 組合員資格が引き続いて
いる・いないは不問。

※ 市町村費負担職員(政令市
を含む)の組合員証番号は
記入不要。

※ 退職、老齢または障害に係る
年金が決定されている方は、
「年金受給権者再就職届書」を
提出。

| | | | | | | | | |
|--|---------------------|---------|-------|--------|-------|---|-----|------|
| <table border="1"> <tr> <td>通算標準月給</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>標準標準月給</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table> | | 通算標準月給 | 年 月 日 | 標準標準月給 | 年 月 日 | <table border="1"> <tr> <td>年金証</td> <td>コピー可</td> </tr> </table> | 年金証 | コピー可 |
| 通算標準月給 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 標準標準月給 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 年金証 | コピー可 | | | | | | | |
| | | 年金グループ | | | | | | |
| | | 組合員証番号 | | | | | | |
| 組合員転入届書 | | | | | | | | |
| フリガナ | 生年月日 | 性別 | | | | | | |
| 組合員 氏名 | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | |
| もとの組合員に関する事項 | 所属組合及び支部名 (所属所) | 共済組合 支部 | | | | | | |
| | 組合員資格取得 (就職) 年月日 | 年 月 日 | | | | | | |
| | 組合員資格喪失 (転出) 年月日 | 年 月 日 | | | | | | |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | 署名 | | | | | | |
| 所属所長 | | 署名 | | | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | |
| | | 職印 | | | | | | |
| <p>(注) この届書は、他の共済組合(私立学校教職員共済組合及び森林漁業団体職員共済組合を除く)又は公立学校共済組合他支部の組合員が、公立学校共済組合神奈川支部の組合員となった場合に提出してください。</p> <p>(注) 組合員資格が、「引きついでいる」「引きついでいない」は問いませんので、必ず共済</p> | | | | | | | | |

(2) 転出時に必須

Q. 転出時とは？

A. 当支部の組合員が引き続き他の公務員共済組合の組合員となった場合

※これ以外の場合は「退職届書」を提出

| | | | | | | |
|---|----------------|---------|----|-------|--------|---------|
| 退職番号 | | 年金グループ | | コピー可 | | |
| 退職年月日 | 氏名 | 組合員転出届書 | | | | 組合員転出番号 |
| アがけ | 組合員氏名 | 生年月日 | 性別 | 年 月 日 | 男 女 | |
| 新たな組合員に関する事項 | 所属組合及支部名 | 共済組合 支部 | | | | |
| | 組合員資格取得(転入)年月日 | 年 月 日 | | | | |
| | 所属機関 | 所在地 | | | | |
| | | 名称 | | | | |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | |
| 所属所属 | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | |
| 印 | | | | | | |
| ① この届書は、公立学校共済組合神奈川支部の組合員が引き続き他の共済組合（私立学校教職員共済組合及び農林漁業団体系職員共済組合を除く）又は、公立学校共済組合他支部の組合員となった場合に提出してください。 | | | | | | |
| ② この届書に必ず期券記録カードの〔平〕を1部添付してください。 | | | | | | |

(2) 退職時の手続

退職届書を提出

(年度末退職は当支部から用紙を送付、年度途中の退職の場合は要連絡)

※ 年金支給開始年齢到達後に 転出または退職する場合は別の手続を行う。



「年金待機者登録通知書」を本人へ送付
年金支給時期が近づいたら請求手続案内を送付



年金支給開始年齢到達時に本人が請求手続

支給開始年齢

| 年金の名称 生年月日 | 特別支給の 老齢厚生年金 | 本来支給の 老齢厚生年金 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|
| S24. 4. 2~ S28. 4. 1 | 60歳 | 65歳 |
| S28. 4. 2~ S30. 4. 1 | 61歳 | 〃 |
| S30. 4. 2~ S32. 4. 1 | 62歳 | 〃 |
| S32. 4. 2~ S34. 4. 1 | 63歳 | 〃 |
| S34. 4. 2~ S36. 4. 1 | 64歳 | 〃 |
| S36. 4. 2以後 | | 65歳 |

(参考) 令和元年度末の60歳定年退職者は網掛け部分に該当します。

| | |
|----|--------|
| 支部 | 組合員証番号 |
| | |

退職届書

(共済組合提出用)

公立学校共済組合理事長 殿

届出日 平成 年 月 日

| | | | | | | | |
|-----|--------|-----|-----|---|---|---|-----|
| 退職者 | フリガナ | + | 元号 | 年 | 月 | 日 | 性別 |
| | 氏名 (英) | (英) | 昭・平 | | | | 男・女 |

| | | | |
|-----------|--------|-----|---------|
| 氏名 訂正欄 | フリガナ | + | 障害状態の有無 |
| | 氏名 (英) | (英) | 有・無 |

| | | | | | | | | |
|-----------|----|---|---|---|-------|----|----------------|--------|
| 退職 年月日 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 旧姓 | 旧姓 | 改姓年月日 | 基礎年金番号 |
| | 平成 | | | | 改姓年月日 | | 昭和 平成 年 月 日 | |

| | | | | | | |
|-----------------|-------|--|----|-------------|----|------|
| 所属 機関名 職名 | 所属機関名 | | 職名 | 待機者番号(前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------------|--------------|--|-----------|------------|----------------|----------------|
| 退職者 の 住所等 | 郵便番号 | フリガナ | 住所 | 都・道 府・県 | 市・郡 区(指定都市) | 町・村 区(指定都市) |
| | 上欄住所 のつづき | フリガナ | 町名 番地等 | | | |
| | 電話番号 | <input type="checkbox"/> 市外局番から記入してください。 | | | | |

| | | | | | | |
|------------|--------------|--|-----------|------------|----------------|----------------|
| 住所等 訂正欄 | 郵便番号 | フリガナ | 住所 | 都・道 府・県 | 市・郡 区(指定都市) | 町・村 区(指定都市) |
| | 上欄住所 のつづき | フリガナ | 町名 番地等 | | | |
| | 電話番号 | <input type="checkbox"/> 市外局番から記入してください。 | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------|---------------------|--------------|-----|---|---|---|--------------|
| 退職者 の 配偶者 | 配偶者の有無 | 「有」の場合は 記入して下さい。 | 配偶者の 生年月日 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 配偶者を扶養していますか |
| | 無・有 | | | 昭・平 | | | | している・していない |

退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

所属機関名
及び職名

所属機関の長

氏名

印

支部受付印

本館受付印

(3) 再任用等

60歳定年退職後に

- ・ 再任用(フルタイム)
- ・ 再任用(短時間)(週29時間等)

再任用(フルタイム) → 再任用(短時間)

再任用(短時間) → 再任用(フルタイム)

→別紙参照

(平成31年3月8日付け「組合員資格・喪失等に係る事務手続について(依頼)」P32)