組合員資格取得届書について

次の資格取得要件を満たす職員は、要件を満たすこととなった日から公立学校共済組合神奈川支部の組合員資格を取得するため、「組合員資格取得届書(給付様式第1-1号)」を所属所を経由して給付グループへ提出してください。

種別	任用区分	資格取得要件
一般組合員	①常勤職員（任期の定めのない）	なし（採用日に組合員となる）
	②暫定再任用職員（フルタイム）	任用期間が２月を超える見込み
	③任期付職員（フルタイム）	
	④会計年度任用職員（フルタイム13月目以降）	⑨会計年度任用職員（フルタイム）の任用要件を12月連続で満たす。
短期組合員	⑤臨時的任用職員	任用期間が２月を超える見込み
	⑥暫定再任用職員（短時間） 定年前再任用短時間勤務職員	次の（１）～（４）をすべて満たす ※ただし、週の所定労働時間及び１月の所定労働日数が常勤職員の３／４以上の場合は（２）のみが要件 （１）　週の所定労働時間が20時間以上 （２）　任用期間が２月を超える見込み （３）　報酬月額８万８千円以上 （４）　学生でない（一部除く）
	⑦任期付職員（短時間）	
	⑧会計年度任用職員（短時間）	
	⑨会計年度任用職員（フルタイム）	任用期間が２月を超える見込み
補足	（フルタイム）とは常勤職員の所定労働時間以上勤務している場合を指す。 （短時間）とは週の所定労働時間が20時間以上の場合を指す。	

要件を満たすか否かは、各任命権者にお問い合わせください。

●注意点等

資格確認書及びマイナ保険証について

・資格確認書とは健康保険証の代わりとなる証明書です。

※マイナンバーカードの健康保険証登録が不明な方は、マイナポータルで確認してください。

・マイナ保険証保有者は、本紙が当支部に到着後、約２週間程度で利用可能となります(書類不備等がある場合を除く)

・当支部で登録が完了後、登録状況を記載した「資格情報のお知らせ」を送付します。

基本情報

・組合員の該当する任用形態に必ずチェックしてください。

・複数の所属所に勤務している場合は、ひとつの所属所（主務校等）がとりまとめて手続きを行ってください。

・辞令が複数交付されている方は、いつから資格取得要件を満たすのか任命権者（各教育委員会等）に確認の上、提出してください。

・75歳以上の組合員も手続きが必要です。

・楷書体で丁寧に記入してください。

・氏名は戸籍上の内容を記入してください。（外国籍の方除く）

・住所は住民票の表記と同様に記入してください。

・マンション等建物名の記入は不要ですが、住所に建物名がないと郵便物が届かない場合のみ記入してください。

・「１丁目２番地３」の場合「１－２－３」と記入してください。

・ローマ数字「Ⅰ・Ⅱ」はアラビア数字「１・２」に置き換えて記入してください。

公立学校共済組合神奈川支部に加入していた履歴等

・神奈川県内の公立学校等で勤務歴があり、当支部に加入歴がある方は記載してください。

短期給付金振込口座登録

・当支部から組合員へ各種給付金の振込をする際に利用します。（口座名義人は組合員本人）

・短期給付金振込口座は、給与等振込口座と連動していません。

その他

・記入ミスをした場合は二重線で消してください。（訂正印は不要です。）

・「消せるボールペン」などの筆記用具は使用しないでください。

・内容に誤り（記入漏れ）がないよう注意し、全て記入してください。また、必ず署名してください。

提出書類等

・「個人番号届書」（給付様式第12-1号）　※マイナンバーカードの写し等を要添付

・辞令等の写し（常勤職員を除く）

・事実発生日（資格取得日）から30日を経過して「被扶養者申告書【認定用】」(給付様式第2-1-1号)を所属所に提出した場合は、所属所文書の受付印日が認定日となります。

提出方法

・所属所文書受付印を押印後、各自治体等により定められた個人情報の取扱いに準じて公立学校共済組合神奈川支部給付グループへ送付してください。なお、個人番号届書については県逓送（特別便）または特殊取扱郵便等の発送記録が残る方法で送付してください。

（給付様式第1-1号）
短期・一般組合員
船員短期・船員組合員

資格取得届書

過去加入歴　あり　・　なし
共済組合使用欄

◆75歳以上で組合員となった方も福祉事業及び短期給付（一部）が対象となるため届出が必要です。
(ただし、後期高齢者医療制度の対象となるため、当支部ではマイナ保険証登録や資格確認書の交付は行いません。)

所属所記入欄

資格取得者の情報

一般組合員（長期給付適用）	短期組合員
該当する任用形態の項目に☑してください（資格取得要件については裏面を確認してください。）	
□常勤職員 □暫定再任用職員（ﾌﾙﾀｲﾑ） □任期付職員（ﾌﾙﾀｲﾑ） □その他（　　）	□臨時的任用職員　□任期付職員(短時間) □暫定再任用職員(短時間)または定年前再任用短時間勤務職員 □会計年度任用職員(短時間)□会計年度任用職員(ﾌﾙﾀｲﾑ) □その他（　　）

ﾌﾙﾀｲﾑ：常勤職員の所定労働時間以上勤務している場合　短時間：週の所定労働時間が20時間以上である場合

所属所名		所属コード		職員番号	

資格取得年月日 ㊟要確認(記載誤りが多い箇所です)	令和	年	月	日

職種	事務・教諭・養護教諭・講師・労務・技術・医師・助手 その他（　　）	費用負担	県費・その他

本人記入欄

資格確認書交付要否（交付が必要な場合※は☑してください。）

交付が必要※ □

※資格確認書の交付は、次の①～④のいずれかに該当する場合に限ります。
①ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞの未取得者・返納者・紛失者・更新中の者
②ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者(利用登録解除者等を含む)
③ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞの電子証明書の有効期限切れの者
④ﾏｲﾅ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が同行して資格確認を補助する必要がある要配慮者

基本情報

氏名	フリガナ		性別	
	漢字		男	女

生年月日	昭和	平成	令和	年	月	日生

住所 注1	郵便番号	－	都道府県名		市区町村	
	漢字	（町名から） ※建物名がないと郵便物が届かない場合のみ建物名を記入してください				

基礎年金番号	

公立学校共済組合神奈川支部に加入していた履歴等

加入歴（○をしてください） あり　・　なし	以前の組合員等番号 （不明の場合は記入不要）	

ありの場合 → 最後の勤務先（学校名等）　(退職日　昭和・平成・令和　年　月　日)

短期給付金振込口座登録

金融機関名(ゆうちょ可)	支店名	預金種別	① 普通
金融機関コード	支店コード	口座番号	

上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。
公立学校共済組合神奈川支部長　様
令和　　年　　月　　日　　氏名（署名）

注1　住民票の表記と同様に記入してください(住民票以外の住所の場合、ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰと情報連携できない可能性があります。)

提出書類一覧

必要書類	個人番号届書	辞令等の写し	被扶養者申告書【認定用】 ※県立学校の職員で扶養手当が支給される者は学校事務センターへ提出	市区町村による医療費助成受給の（開始・停止・延長）届出書
対象者	**全員**	**全員（常勤職員除く）**	【該当者のみ】 家族等を扶養される方	【対象者のみ】 市区町村発行の医療証等をお持ちの方
様式番号	給付様式第12-1号	－	給付様式第2-1-1号	給付様式第8-1号
内容	ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ等の写しを添付	資格取得要件が確認できる書類	**別途添付書類あり。** 「提出書類一覧【認定用】（別紙A）」を参照	医療証等の写しを添付

㊟提出がない場合、マイナ保険証の利用開始日が遅れる場合があります。

＜提出先・問合せ先＞
〒231-8309　横浜市中区日本大通5-1
公立学校共済組合神奈川支部　給付グループ
電話　(045)210-8179

所属所文書受付印	共済組合文書受付印

（給付様式第1-1号）
短期・一般組合員
船員短期・船員組合員

資格取得届書

過去加入歴　あり　・　なし
共済組合使用欄

◆75歳以上で組合員となった方も福祉事業及び短期給付（一部）が対象となるため届出が必要です。
（ただし、後期高齢者医療制度の対象となるため、当支部ではマイナ保険証登録や資格確認書の交付は行いません。）

所属所記入欄

資格取得者の情報

【重要】
資格取得要件を満たした日になります。日付が不明の場合は各任命権者にお問合せください。

任用形態を必ず☑してください。

…い（…	…ください。）
□…	□臨時…職員　□任期付職員（短時間）
□…	□暫定再任用職員（短時間）または定年前再任用短時間勤務職員
□任期付…	☑会計年度任用職員（短時間）□会計年度任用職員（ﾌﾙﾀｲﾑ）
□その他（　　）	□その他（　　）

ﾌﾙﾀｲﾑ：常勤職員の所定労働時間以上勤務…いる場合　短時間：週の所定労働時間が20時間以上である場合

所属所名	○○市立○○小学校	所属コード	1	1	1	1	職員番号	123456			
資格取得年月日 ㊟要確認（記載誤りが多…）	令和	0	6	年	0	4	月	0	1	日	
職種	…医師・助手（　　）	費用負担	県費・その他								

【重要】
☑がある方には、資格確認書を交付します。
（※資格確認書とは、健康保険証の代わりとなる証明書です。）交付対象となる方は①～④のいずれかに当てはまる方です。

本人記入欄

…※は☑してください。）

交付が必要※ ☑

…かに該当する場合に限ります。
①…更新中の者
②ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者(利用登録解除者等を含む)
③ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞの電子証明書の有効期限切れの者
④ﾏｲﾅ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が同行して資格確認を補助する必要がある要配慮者

基本情報

氏名	フリガナ	キョウサイ　タロウ							性別		
	漢字	共済　太郎									
生年月日		昭和	平成	令和	5	0					
住所 注1	郵便番号	999－9999	都道府県名	神奈川県							
	漢字	（町名から）○○町1－1－201									
基礎年金番号		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

【重要】
住民票の住所を記載してください。住民票以外の住所が記載されていた場合、マイナンバー連携が遅れる可能性があります。

※建物名がないと郵便物が届かない場合のみ建物名を記入してください

公立学校共済組合神奈川支部に加入していた履歴等

加入歴（○をしてください）	あり　・　なし	以前の組合員等番号（不明の場合は記入不要）	Y	9	9	9	9	9			
あり	最終勤務先	△市立△中学校	（退職日	昭和 平成 令和	5年	9月	30日）				

組合員本人名義の普通預金口座のみ

短期給付金振込口座登録

金融機関（ゆうちょ可）		支店名						預金種別	1	普通					
金融機関コード	9	9	9	9	支店コード	9	9	9	口座番号	1	2	3	4	5	6	7

上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。
公立学校共済組合神奈川支部長　様
令和　6　年　4　月　4　日　氏名（署名）　共済　太郎

注1　住民票の表記と同様に記入してください(住民票以外の住所の場合、ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰと情報連携できない可能性があります。)

日付と組合員名は手書きしてください。

提出書類一覧

必要書類	個人番号届書	辞令等の写し	被扶養者申告書【認定用】※県立学校の職員で扶養手当が支給される者は学校事務センターへ提出	市区…による医療費助成受給の…
支…		合…	【対象者のみ】	…の方
様…				給付様式第8-1号
「…			…】（別紙A）」を参照	医療証等の写しを添付

添付書類がありますのでご注意ください

㊟提出がない場合、マイナ保険証の利用開始日が遅れる場合があります。

＜提出先・問合せ先＞
〒231-8309　横浜市中区日本大通5-1
公立学校共済組合神奈川支部　給付グループ
電話　(045)210-8179

所属所文書受付印	共済組合文書受付印
○○市立○○○○学校 ○○年○月○日 収受印	

所属所の受付印は必ず押印してください。