R6.12.2改

記入例

共済組合受付印

任意継続組合員資格喪失申出書 兼 任意継続掛金還付請求書

**共済組合発行の資格確認書等（資格確認書（有効期限内
任意継続被扶養者証、限度額適用認定証等）は資格喪失**

資格確認書等を確認し、組合員等番号を記入してください。右詰め、０

資格確認書等に記載された資格取得日の前日を記入してください。

資格喪失に係る事項	組合員等記号番号	公立三重	9 8 7 6 5
	組合員氏名	公立　花子	
	退職年月日	令和　〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日	
	資格喪失の理由	○	国民健康保険に加入 又は 家族の扶養に入る （当申出書が共済組合に到着した月の翌月初日が資格喪失日です）
			再就職により医療保険制度に加入する （新たに取得した資格確認書（有効期限内）又は資格情報のお知らせ（資格取得日が記載されたもの）の写しを添付してください）
			組合員であった者が
			（枠外下部（
	資格喪失日	令和　××　年　××	
掛金還付に係る事項	掛金還付請求者	○	組合員本人
			その他（請求者氏名/続柄：　　／　　）
	還付の対象となる前納期間	年	
	還付請求額	意継続	円
		意継続	

喪失理由が死亡のため還付請求者が組合員本人でない場合は、埋葬料請求書に記入した遺族氏名と組合員であった方との続柄を記入してください。

「還付の対象となる前納期間」と「還付請求額」は記入不要です。

・国民健康保険に加入する場合および家族の扶養に入る場合は、当申出書をご提出いただく翌月の１日
・再就職の際は、新しく発行された資格確認書等に記載された「資格取得日」
・死亡の場合は死亡日の翌日

で

公立学校共済組合三重支部長　　様

令和　△　年　△△　月　△△　日

〒　514　－　XXXX

申出者　住所　三重県〇〇市〇〇町〇〇－〇〇

氏名　公立　花子

TEL　059　－　XXX　－　XXXX

（注1）被扶養者のみ異動があった場合は当様式でなく「被扶養者取消申告書」で申請してください。
（注2）退職前に申し込んだ方が、退職前にその申し込みを取り下げる場合、添付書類は不要です。
（注3）死亡した場合は「死亡日が分かるもの（戸籍、死亡診断書、埋（火）葬許可証等）の写し」を添付してください。また、組合員または被扶養者が死亡した場合は「埋葬料・家族埋葬料」も請求することができます。埋葬料請求書も併せてご提出ください。

※共済組合使用欄	区分		証返納日	掛金還付	審査	入力
	取消	喪失	R　.　.	有　無		