

## 組合員の資格取得について

下記の要件を満たす方は、地方公務員の社会保険制度である公立学校共済組合の組合員（加入者）になりますので、資格取得手続きをお願いします。

**なお、手続きは採用日前から行うことが可能です。**

**また、提出書類は、できるかぎり初出勤の日に勤務先(所属所)に提出できるようにご準備ください。**

### <加入要件>

- ①任用期間が2か月を超える  
※任用期間の更新等により、通算した任用期間が2か月を超えることとなった場合は、その時点で加入となります。
- ②1週間の所定勤務時間が20時間以上
- ③報酬月額88,000円以上
- ④学生でない

手続き書類は、公立学校共済組合奈良支部ホームページから取得してください。  
アプリでの手続きについてもご確認いただけます。



公立学校共済組合奈良支 HP  
⇒奈良支部について  
⇒資格取得の手続きについて

## 臨時的任用職員、会計年度任用職員(パートタイム・フルタイム13月未満)

申請期限：採用日から5日以内

- 奈良スーパーアプリで資格取得手続き（別紙1参照）

※奈良スーパーアプリにより、申請手続きをおこなってください。  
※奈良スーパーアプリによる申請が行えない場合は、「組合員資格取得届書(別紙3)」を所属所の事務ご担当者へ提出してください。

- 資格取得者報告書（アプリ申請者用）(別紙2)

※奈良スーパーアプリによる申請者のみ提出

### <参考>

臨時的任用職員や会計年度任用職員(パートタイム・フルタイム13月未満)は、

【短期組合員】となります。

共済組合が実施する事業のうち、短期給付事業<sup>※1</sup>(健康保険)と福祉事業(健康診査等)が適用されます。長期給付事業(年金<sup>※2</sup>)は共済組合での適用はありませんが、日本年金機構の厚生年金に加入することとなります。

※1 75歳以上は育児休業手当金と介護休業手当金のみ適用となります。

※2 70歳未満が対象。共済組合での加入はなく、日本年金機構での加入となります。  
事業所で加入手続きをおこなってください。

## 正規職員、任期付職員<sup>※</sup>

※「地方公共団体の一般職の任期付職員の採用に関する法律」や「育児休業等に関する法律第6条第1項第1号」に基づく任用

申請期限：採用日から5日以内（\*印のみ14日以内でも可）

- 奈良スーパーアプリで資格取得手続き（別紙1）

※奈良スーパーアプリにより、申請手続きをおこなってください。  
※奈良スーパーアプリによる申請が行えない場合は、「組合員資格取得届書(別紙3)」を所属所の事務ご担当者へ提出してください。

- 資格取得者報告書（アプリ申請者用）(別紙2)

※奈良スーパーアプリによる申請者のみ提出

- 年金加入期間等報告書(別紙4)（\*）

- 年金受給権者再就職届書(別紙5) 及び 年金証書（\*）  
（公務員の共済組合の年金受給者の場合）

### <参考>

正規職員、任期付職員は【一般組合員】となり、共済組合が実施する全て事業が適用されます。短期給付事業(健康保険)は、75歳以上は育児休業手当金と介護休業手当金のみ適用。

## 他の健康保険に加入中の場合

現在、他の健康保険に加入中の場合は、脱退手続きをお願いします。

- ご家族の健康保険の被扶養者 ⇒ 問合せ先：ご家族が加入している健康保険組合
- 国民健康保険 ⇒ 問合せ先：居住地の市区町村役場
- 任意継続組合員 ⇒ 問合せ先：脱退の手続きを加入先の健康保険組合

### 【公立学校共済組合奈良支部の任意継続組合員の場合】

公立学校共済組合の任意継続組合員は、一度脱退しますと、再就職日から退職日まで引き続いて1年と1日以上の期間がないと、再度任意継続組合員に加入できませんのでご注意ください。

## 年金受給者の場合

在職中は年金が支給停止となる場合があります。

老齢厚生年金等の年金受給者が、公立学校共済組合や日本年金機構の厚生年金に加入して勤務することとなった場合、年金額と報酬の額に応じて年金額の一部または全部が支給停止となります。

支給停止額の計算は下記のとおりです。

$$\{ [\text{年金の月額}] + [\text{報酬の月額(総報酬月額相当額)}] \} - \underline{51 \text{万円}} \times 1/2$$

・令和6年度：50万円  
・令和7年度：51万円

なお、退職共済年金(経過的職域加算額)・退職年金(年金払い退職給付)は、当共済組合の一般組合員(長期給付事業が適用)となった場合、全額支給停止となります。

## 臨時的任用職員⇔任期付職員

【臨時的任用職員⇔任期付職員】のように任用が変わる場合、組合員種別が【短期組合員⇔一般組合員】のように変更となります。

組合員種別が変更になると、厚生年金加入等の変更手続きが必要となります。

詳細につきましては、当共済組合または所属所の事務ご担当者にお尋ねください。

## 被扶養者の認定を希望される場合

扶養しているご家族を健康保険証の被扶養者とすることを希望される場合は、当共済組合または所属所の事務ご担当者にお尋ねください。

## 手続き等でご不明な点がある場合

奈良スーパーアプリでの入力方法やその他の共済手続き等でご不明な点がある場合は、当共済組合までお問合せください。

## 健康保険の資格情報の登録、連携について

当共済組合で資格情報の登録が完了しましたら、所属所に「資格情報のお知らせ」を送付します。

マイナ保険証の利用登録がない方には、あわせて「資格確認書」を交付します。

当共済組合での情報登録から6日～14営業日後、医療機関等やマイナ保険証に資格情報が連携されます。

### 【問い合わせ先】

公立学校共済組合奈良支部 給付・年金係 (TEL:0742-27-9829)  
奈良県教育委員会 福利課 (TEL:0742-27-9806)

## 奈良スーパーアプリによる組合員資格取得の申請について

- ①スマートフォンで手続きを行う場合：QRコードを読み込む  
PCで手続きを行う場合：<https://nsa.pref.nara.jp/ctztop/login>



- ②ログイン画面が表示されるので、「住民アカウントでログインする」を選択



- ③すでに奈良県教育委員会の手続き等でアカウント登録が済んでいる方は、登録済のメールアドレスとパスワードを入力し、ログイン。  
アカウント登録がまだの方は、先にアカウント登録をおこなってください。  
(アカウント登録の方法は、別紙「奈良スーパーアプリのアカウント登録について」を参照)



④[申請・手続] を選択

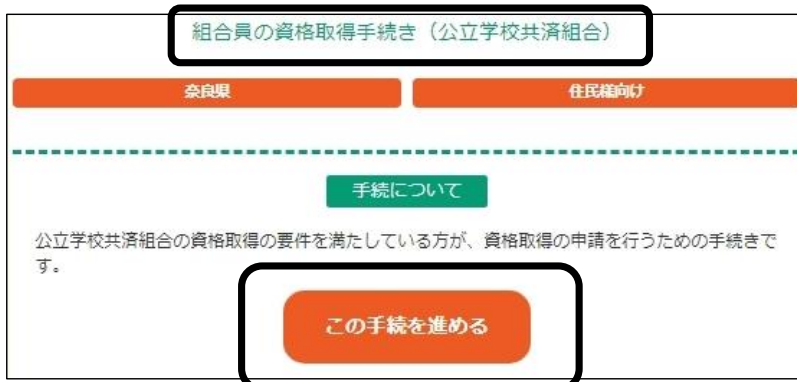


⑤キーワード検索で「公立学校共済組合」を検索。

「組合員の資格取得手続き（公立学校共済組合）」が表示されるので、選択する。



⑥[この手続きを進める]を選択



⑦【申請基本登録】

氏名、生年月日、住所はアカウント登録した内容が表示されるので、誤りがなければ読み進める。

誤りがある場合は訂正し、アカウント情報から訂正する場合は、  
〔入力した内容でアカウント情報を更新する〕にチェックを入れる。

申請登録	申請内容確認	申請完了
<b>申請基本情報</b>		
<b>必須</b> 氏名		
<input type="text"/>		
<b>必須</b> フリガナ		
<input type="text"/>		
生年月日		
<input type="text"/>		

郵便番号	<input type="text"/>	郵便番号から住所検索
<b>必須</b> 都道府県	<input type="text"/>	
<b>必須</b> 市区郡町村	<input type="text"/>	
<b>必須</b> 町・字	<input type="text"/>	
<b>必須</b> 番地	<input type="text"/>	
建物名・部屋番号（フリガナ）	<input type="text"/>	
	例) 〇〇マンション〇〇ゴウシツ	
<input type="checkbox"/> 入力した内容でアカウント情報を更新する		

## ⑧【組合員情報】

組合員番号以降を入力。

**組合員情報**  
ご自身の情報を入力してください。

**必須** 組合員番号  
県費職員や奈良県立医科大学の職員は職員番号（6桁または7桁）を、市町村費職員は8から始まる組合員番号（7桁）を入力してください。

  
**必須** 任用区分  
 正規職員       任期付職員       再任用(フルタイム)  
 会計年度任用職員(フルタイム)       臨時的任用職員       短時間勤務職員(週38.75時間未満)  
 再任用(短時間)職員:会計年度任用職員(パートタイム)       非常勤職員       その他

### ●組合員番号

※県費職員や奈良県立医科大学職員は職員番号（6桁または7桁）を入力

※市町村費職員は8から始まる組合員番号（7桁）を入力。

※分からない場合は、所属所にご確認ください。それでも分からない場合は、「000000」（ゼロ6桁）を入力してください。

### ●任用区分

ご自身の任用形態で該当するものにチェックを入れてください。

**必須** 組合員種別  
該当する組合員種別を選択してください。★正規職員・任期付職員・再任用職員(フルタイム)等は【一般組合員】、臨時的任用職員、短時間勤務職員(週38.75時間未満)、会計年度任用職員は【短期組合員】です。

 一般組合員       短期組合員  
**必須** 氏名  
  
**必須** 氏名カナ  
全角カナで入力してください。  
  
**必須** 性別  
 男       女

### ●組合員種別

※正規職員、任期付職員、再任用職員（フルタイム）などは【一般組合員】

※臨時的任用職員、会計年度任用職員（パートタイム/フルタイム1年目）、週38.45時間未満の勤務などは【短期組合員】

### ●氏名/氏名カナ/性別

ご自身のことについて入力してください。

<p><b>必須</b> 所属所名</p> <p>配属された所属所名を入力してください。</p> <input type="text"/>
<p>所属所コード</p> <p>所属所コード（6桁数字）を入力してください。所属所コードが分からない場合は入力不要。</p> <input type="text"/>
<p><b>必須</b> 資格取得日</p> <p>2000/1/1～2040/12/31の期間で入力してください。</p> <input type="text"/>
<p><b>必須</b> 資格取得区分</p> <p>初めての方は「新規」、過去に公立学校共済組合に加入したことがある方は「再就職」、資格取得日の前日まで加入していた健康保険が共済組合の場合は「転入」で該当するものを選択してください。</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 新規                      <input type="checkbox"/> 再就職                      <input type="checkbox"/> 転入(支部)  <input type="checkbox"/> 転入(国)                      <input type="checkbox"/> 転入(地共済) </p> <p>公立学校共済組合加入歴</p> <p>過去に公立学校共済組合に加入していたことがある方は、その支部名を入力してください。</p> <input type="text" value="(例) 大阪"/>

●所属所名

勤務する所属所の名称を入力してください。

複数の所属所を兼務する場合は、どの所属所がご自身の所属所となるのか、任命権者に確認してください。

●所属所コード

所属所コード（数字6桁）を入力してください。

分からなければ空欄としてください。

●資格取得日

2か月を超える任用（辞令書、契約書等）がある場合は採用日を入力。

2か月以下の任用の場合は、当共済組合にご相談ください。

●資格取得区分

初めて公立学校共済組合に加入となる方は「新規」、

過去に加入したことがある方は「再就職」、

資格取得日の前日まで加入していた健康保険が、

▶ 公立学校共済組合の他支部の場合は、「転入（支部）」

▶ 国家公務員共済組合の場合は、「転入（国）」

▶ 国家公務員以外の他の共済組合の場合は、「転入（地共済）」

にチェックを入れてください。

●公立学校共済組合加入歴

過去に公立学校共済組合に加入していたことがある場合は、その支部名を入力してください。

**必須** 基礎年金番号  
基礎年金番号を数字10桁で入力してください。

**必須** 給付金等受取口座（金融機関名）  
給付金等が発生した場合の振込先を入力してください。（組合員名義、普通預金のみ有効）

**必須** 給付金等受取口座（金融機関コード）  
数字4桁で入力してください。

**必須** 給付金受取口座（本支店名）

**必須** 給付金等受取口座（本支店コード）  
数字3桁で入力してください。

**必須** 給付金受取口座（口座番号）  
口座番号を7桁で入力してください。

**必須** 「資格確認書」発行要否（マイナ保険証の利用登録なしの方のみ回答）  
資格確認書の発行が必要な場合（※注）は「発行が必要」にチェックを入れてください。 ※注：マイナンバーカードを取得していない方、返納者/マイナ保険証の利用登録を行っていない方/マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの方

発行が必要       発行不要

●基礎年金番号

4桁-6桁の基礎年金番号を数字10桁に繋げて入力してください。

●給付金等受取口座（金融機関名）

●給付金等受取口座（金融機関コード）

●給付金等受取口座（本支店名）

●給付金等受取口座（本支店コード）

●給付金等受取口座（口座番号）

給付金が発生した場合に振り込む金融機関名・コード、支店名・コード、口座番号を入力。

組合員名義・普通預金のみ有効。

●「資格確認書」発行要否について

マイナ保険証の利用登録を行っていない等で

資格確認書の交付が必要な場合は、

【発行が必要】にチェックを入れてください。

マイナ保険証の利用登録が済んでいる方は、

【発行不要】としてください。

⑨入力途中で作業を中断する場合は【一時保存】、全て入力した場合は【申請内容を確認】を選択してください。

一時保存      申請内容を確認

⑩内容を確認し、修正の必要がなければ【申請内容を登録】を選択。

申請受付ができていれば、メールアドレスに受付完了の案内が届きますので、確認をお願いします。

申請内容を登録



# 奈良スーパーアプリのアカウント登録について

奈良スーパーアプリを初めて使用する方は、次の手順でアカウントの登録を行ってください。

①メールアドレスを入力。

個人情報の取扱方針およびサービス利用規約に同意し、確認メールを送信。

新規アカウント登録

登録するメールアドレスをご入力の上、確認メールの送信を行ってください。

メールアドレス入力 確認メール送信 登録情報入力 登録情報確認 登録完了

アカウント情報

必須 メールアドレス  
入力してください

必須 メールアドレス(確認用)  
もう一度入力してください

個人情報の取扱方針およびサービス利用規約に同意する。

個人情報の取扱方針

サービス利用規約

戻る

確認メールを送信

②登録したメールアドレスに確認メールが届きますので、  
確認メールに表示されている「▼手続きはこちらから」のURLから  
パスワードの設定やアカウント登録をおこなってください。

※パスワードは忘れることのないよう、必ず控えておいてください。

③アカウントの登録が完了しますと、登録完了のお知らせが届きます。



# 資格取得者報告書 (アプリ申請者用)

所属所コード

所属所名

	組合員番号	組合員氏名	マイナンバー (※必ず記入してください)			アプリの申請状況
1						<input type="checkbox"/> 申請済み
2						<input type="checkbox"/> 申請済み
3						<input type="checkbox"/> 申請済み
4						<input type="checkbox"/> 申請済み
5						<input type="checkbox"/> 申請済み
6						<input type="checkbox"/> 申請済み
7						<input type="checkbox"/> 申請済み
8						<input type="checkbox"/> 申請済み
9						<input type="checkbox"/> 申請済み
10						<input type="checkbox"/> 申請済み
11						<input type="checkbox"/> 申請済み
12						<input type="checkbox"/> 申請済み
13						<input type="checkbox"/> 申請済み
14						<input type="checkbox"/> 申請済み
15						<input type="checkbox"/> 申請済み
16						<input type="checkbox"/> 申請済み
17						<input type="checkbox"/> 申請済み
18						<input type="checkbox"/> 申請済み
19						<input type="checkbox"/> 申請済み
20						<input type="checkbox"/> 申請済み
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所属所名 所属所長 職・氏名 (電話番号 )</p>						

報告書は下記①②のどちらの方法で提出いただいても構いません。

- ①資格取得予定者それぞれに報告書を1枚ずつ配付し、取得予定者自身がマイナンバー等を記入。  
所属所が回収し、当共済組合に提出する。
- ②資格取得予定者を報告書にとりまとめ、所属所でマイナンバー等を記入し、当共済組合に提出する。

# 資格取得者報告書 (アプリ申請者用)

所属所コード **540000** 所属所名 **〇〇小学校**

	組合員番号	組合員氏名	マイナンバー (※必ず記入してください)			アプリの申請状況
1	<b>999999</b>	<b>公立 太郎</b>	<b>1234</b>	<b>5678</b>	<b>9012</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 申請済み
2						<input type="checkbox"/> 申請済み
3						<input type="checkbox"/> 申請済み
4						<input type="checkbox"/> 申請済み
5						<input type="checkbox"/> 申請済み
6						<input type="checkbox"/> 申請済み
7						<input type="checkbox"/> 申請済み
8						<input type="checkbox"/> 申請済み
9						<input type="checkbox"/> 申請済み
10						<input type="checkbox"/> 申請済み
11						<input type="checkbox"/> 申請済み
12						<input type="checkbox"/> 申請済み
13						<input type="checkbox"/> 申請済み
14						<input type="checkbox"/> 申請済み
15						<input type="checkbox"/> 申請済み
16						<input type="checkbox"/> 申請済み
17						<input type="checkbox"/> 申請済み
18						<input type="checkbox"/> 申請済み
19						<input type="checkbox"/> 申請済み
20						<input type="checkbox"/> 申請済み

マイナンバーを記入し、所属所の  
事務ご担当者様にお渡しください。

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属所名

所属所長

職・氏名

(電話番号

)

報告書は下記①②のどちらの方法で提出いただいても構いません。

①資格取得予定者それぞれに報告書を1枚ずつ配付し、取得予定者自身がマイナンバー等を記入。

所属所が回収し、当共済組合に提出する。

②資格取得予定者を報告書にとりまとめ、所属所でマイナンバー等を記入し、当共済組合に提出する。

# 組合員資格取得届書

支部受付印

所属所受付印

一般組合員  短期組合員

所属所名		組合員氏名		職名	フリガナ				被扶養者 認定申告書 の添付	
所属所コード		組合員証番号			組合員氏名					
									1. 有	
									2. 無	
生年月日				年齢	性別	資格取得日				資格取得区分
元号	年	月	日			元号	年	月	日	
									1. 新規採用 2. 再就職 3. 転入( )	
資格取得前に加入していた 共済組合名						喪失日	年 月 日			
基礎年金番号(4桁-6桁)										
マイナンバー(12桁)										
現住所	郵便番号							資格確認書発行 要否(★)		
								マイナ保険証の利用登録 を行っていない等で資格確 認書の交付が必要な場合 はチェックを入れてください。		
住民票住所	※現住所と住民票 住所が異なる場合 のみ、記入してく ださい。							<input type="checkbox"/> 発行が必要		
給付金等 受取口座	金融機関名			本支店名		預金種別		普通		
	金融機関コード			本支店コード		口座番号				
※(一財)奈良県教職員互助組合及び(一財)奈良県職員互助会の会員については、各会に給付金等受取口座及び短期給付の情報を提供いたします。										
資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法または新法の規定による年金である給付										
年金の種類	年金証書記号番号			年金額						
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。										
公立学校共済組合奈良支部長 殿										
年 月 日				氏名						
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				所属所長		所属所名		職・氏名		
(電話番号 )										

(★)資格確認書発行要否：資格確認書の発行が必要な場合とは、以下に該当する場合に限ります。  
 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者  
 ・マイナンバーカード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、  
 利用登録解除を申請した者、利用登録解除者  
 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

# 記入例

※奈良スーパーアプリによる申請が行えない場合のみ、この様式を使用

## 組合員資格取得届書

支部受付印

受  
令和07年4月01日  
所属所受付印  
付

一般組合員  短期組合員

県費職員は職員番号を記入してください。  
市町村費職員は空欄にしてください。

所属所名		組合員氏名		職名	組合員氏名			被扶養者 認定申告書 の添付	
所属所コード		組合員番号							
何々小学校		公立 五郎		臨時的任用 講師	コウリツ ゴロウ			1. 有	
500000		999999			公立 五郎			2. 無	
生年月日			年齢	性別	資格取得日			資格取得区分	
元号	年	月	日		元号	年	月	日	1. 新規採用 2. 再就職 3. 転入 (市町村共済)
平成	11	5	5	25	男	令和	7	4	1
資格取得前に加入していた 共済組合名				市町村職員共済組合 奈良県支部		喪失日	令和 7 年 4 月 1 日		
基礎年金番号 (4桁-6桁)				1234 - 567890					
マイナンバー (12桁)				9876-5432-1098					
現住所	郵便番号		奈良市 何々 555-555 何々マンション 999						資格確認書発行 要否(★) マイナ保険証の利用登録 を行っていない等で資格確 認書の交付が必要な場合 はチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要
	600-0000								
住民票住所	※現住所と住民票住所が異なる場合のみ、記入してください。								
給付金等 受取口座	金融機関名	奈良銀行	本支店名	何々支店	預金種別	普通			
	金融機関コード	9999	本支店コード	111	口座番号	9999999			
※(一財)奈良県教職員互助組合及び(一財)奈良県職員互助会の会員については、各会に給付金等受取口座及び短期給付の情報を提供いたします。									
資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、国の旧法、国の新法または新法の規定による年金である給付									
年金の種類	年金証書記号番号				年金額				
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。									
公立学校共済組合奈良支部長 殿									
令和 7 年 4 月 1 日			氏名 公立 五郎						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。									
令和 7 年 4 月 1 日			所属所名 何々小学校						
			職・氏名 校長 奈良 一郎						
(電話番号 0742-20-0000 )									

(★)資格確認書発行要否：資格確認書の発行が必要な場合とは、以下に該当する場合に限ります。  
 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者  
 ・マイナンバーカード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、  
 利用登録解除を申請した者、利用登録解除者  
 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

## 年金加入期間等報告書

No. \_\_\_\_\_

フリガナ		旧姓		所属所名													
組合員氏名 (性別)	(男・女)			所属所コード													
組合員証番号				資格取得日	年	月	日										
生年月日	昭和 平成	年	月	日	基礎年金番号			-									
				年金待機者 (番号)				-									
年金加入期間	年金制度	資格取得年月日				資格喪失年月日				勤務先等	備考						
	ア 国民年金 ウ 厚年(国共) オ 厚年(私共)	イ 厚年(一般) エ 厚年(地共) カ その他	元号	年	月	日	元号	年	月	日							
	ア 国民年金 ウ 厚年(国共) オ 厚年(私共)	イ 厚年(一般) エ 厚年(地共) カ その他	元号	年	月	日	元号	年	月	日							
	ア 国民年金 ウ 厚年(国共) オ 厚年(私共)	イ 厚年(一般) エ 厚年(地共) カ その他	元号	年	月	日	元号	年	月	日							
	ア 国民年金 ウ 厚年(国共) オ 厚年(私共)	イ 厚年(一般) エ 厚年(地共) カ その他	元号	年	月	日	元号	年	月	日							
	ア 国民年金 ウ 厚年(国共) オ 厚年(私共)	イ 厚年(一般) エ 厚年(地共) カ その他	元号	年	月	日	元号	年	月	日							
離婚時みなし被保険者期間		元号	年	月	日	元号	年	月	日								
被扶養配偶者みなし被保険者期間		元号	年	月	日	元号	年	月	日								
年金未加入期間等		元号	年	月	日	元号	年	月	日								
		元号	年	月	日	元号	年	月	日								
私の年金加入期間等について、上記のとおり報告します。																	
公立学校共済組合奈良支部長 殿 年 月 日																	
組合員氏名 _____																	

## 【年金制度について】

- ①[イ 厚年(一般)]: 一般厚生年金被保険者に該当(②から④に該当しないもの)  
 ②[ウ 厚年(国共)]: 国共厚生年金被保険者に該当(国家公務員共済組合員の期間)  
 ③[エ 厚年(地共)]: 地共厚生年金被保険者に該当(公立学校・地方職員・市町村職員共済組合員などの期間)  
 ④[オ 厚年(私学)]: 私立学校教職員共済組合制度の加入者に該当

## 【年金加入期間の記入について】

1. [被保険者記録照会回答票]などの写しを添付することで、記入を省略しても差し支えありません。
2. 年金加入期間を記入いただく目的は、次の二つです。  
 ①組合員は、自身が加入してきた年金制度について、改めて確認すること  
 ②当共済組合は、当該組合員が過去に[ウ 厚年(国共)]若しくは[エ 厚年(地共)]又は[みなし被保険者]の期間の有無を確認すること  
 ※当共済組合では、②以外の期間が詳細に記されている場合、その期間について確認することはありません。
3. 次のとおり、記入を省略しても差し支えありません。ただし、自身が加入してきた年金制度については、必ず把握しておいてください。  
 ④上記2の②以外の期間のみであるが、5期間以上ある→今回の資格取得となる直前の1期間のみ記入してください。  
 ⑤上記2の②の期間も、その他の期間も複数ある→最終の②の1期間と今回の資格取得となる直前の1期間を記入してください。  
 ⑥転入転出を繰り返している(地方職員⇄公立⇄市町村職員)→今回の資格取得となる直前の1期間のみ記入してください。
4. みなし被保険者期間については、離婚による[ウ 厚年(国共)]又は[エ 厚年(地共)]の期間がある場合に記入してください。

## 【履歴書について】

退職される際、組合員期間に係る履歴書をご提出いただく必要がありますが、当支部ではその手続きを代行し、県担当課又は各市町村教育委員会等から履歴書の交付を受けます。

# 記入例

# 年金加入期間等報告書

No. \_\_\_\_\_

フリガナ	コウリツゴロウ	旧姓	所属所名	何々小学校			
組合員氏名 (性別)	公立 五郎	男・女	所属所コード	5	0	0	0
組合員証番号	999999		資格取得日	令和 7 年 4 月 1 日			
生年月日	昭和 11 年 5 月 5 日		基礎年金番号	1	2	3	4
			年金待機者 (番号)	-			

年金加入期間	年金制度	資格取得年月日				資格喪失年月日				勤務先等	備考
	ア 国民年金 イ 厚年(一般) ウ 厚年(国共) エ 厚年(地共) オ 厚年(私共)	元号	年	月	日	元号	年	月	日		
	イ 厚年(一般)	R	元	5	5	R	4	4	1	学生	
	イ 厚年(一般)	R	4	4	1	R	7	4	1	△△株式会社	
	エ 厚年(地共)	R	7	4	1					何々小学校 教諭	公立共済
	イ 厚年(一般)										
	イ 厚年(一般)										
離婚時みなし被保険者期間											
被扶養配偶者みなし被保険者期間											
年金未加入期間等											

私の年金加入期間等について、上記のとおり報告します。

公立学校共済組合奈良支部長 殿

令和 7 年 4 月 1 日

組合員氏名 公立 五郎

### 【年金制度について】

- [イ 厚年(一般)] : 一般厚生年金被保険者に該当 (②から④に該当しないもの)
- [ウ 厚年(国共)] : 国共済厚生年金被保険者に該当 (国家公務員共済組合員の期間)
- [エ 厚年(地共)] : 地共済厚生年金被保険者に該当 (公立学校・地方職員・市町村職員共済組合員などの期間)
- [オ 厚年(私学)] : 私立学校教職員共済組合制度の加入者に該当

### 【年金加入期間の記入について】

- [被保険者記録照会回答票]などの写しを添付することで、記入を省略しても差し支えありません。
- 年金加入期間を記入していただく目的は、次の二つです。
  - ①組合員は、自身が加入してきた年金制度について、改めて確認すること
  - ②当共済組合は、当該組合員が過去に[ウ 厚年(国共)]若しくは[エ 厚年(地共)]又は[みなし被保険者]の期間の有無を確認すること  
※当共済組合では、②以外の期間が詳細に記されている場合、その期間について確認することはありません。
- 次のとおり、記入を省略しても差し支えありません。ただし、自身が加入してきた年金制度については、必ず把握しておいてください。
  - ①上記2の②以外の期間のみであるが、5期間以上ある→今回の資格取得となる直前の1期間のみ記入してください。
  - ②上記2の②の期間も、その他の期間も複数ある→最終の②の1期間と今回の資格取得となる直前の1期間を記入してください。
  - ③転入転出を繰り返している(地方職員⇄公立⇄市町村職員)→今回の資格取得となる直前の1期間のみ記入してください。
- みなし被保険者期間については、離婚による[ウ 厚年(国共)]又は[エ 厚年(地共)]の期間がある場合に記入してください。

### 【履歴書について】

退職される際、組合員期間に係る履歴書をご提出いただく必要がありますが、当支部ではその手続きを代行し、県担当課又は各市町村教育委員会等から履歴書の交付を受けます。



施行規程第 160 条

### 年金受給権者再就職届書

個人番号(又は基礎年金番号※)											年金証書	—										
											年金の種類											
フリガナ											生年月日	大正										
受給権者氏名											生年月日	昭和										
再就職後	所属機関又は勤務先の名称及び所在地											所属所										
	所属共済組合	公立学校	共済組合	奈良	支部						所属所											
再就職年月日	令和											組合員種別	一般組合員									
上記のとおり再就職したので届け出ます。 公立学校共済組合理事 殿																						
令和												届出者	〒 住所 氏名									
令和												所属機関の長		所属機関名 及び職名 氏名								
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。																						

この届書は、再就職先の共済組合を経由して提出してください。この場合、年金証書を添付してください。

※基礎年金番号（10桁）の番号は左詰めでご記入ください。

年金受給権者再就職届書

記入例

個人番号(又は基礎年金番号※)	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	年金証書	3 1 - 1 2 3 4 5 6 7 8
フリガナ	コウリツ タロウ 公立 太郎	年金の種類	老齢・退職
受給権者氏名	公立 太郎	生年月日	昭和 31 年 7 月 7 日 平成
再就職後	所属機関又は勤務先の名称及び所在地 何々小学校 奈良市何々111	所属共済組合	奈良 支部
所属共済組合	公立学校	所属所	一般組合員
再就職年月日	令和 7 年 4 月 1 日	組合員種別	一般組合員
上記のとおり再就職 公立学校共済組合 を記入	この届書の作成日 を記入	住所 〒 600-0000 奈良市何々333 公立 太郎	所属機関名 何々小学校 及び職名 校長 奈良 八郎 氏名
令和 7 年 4 月 3 日	届出者	氏名	
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。			
令和 7 年 4 月 3 日	所属機関の長	所属機関名	何々小学校
		氏名	校長 奈良 八郎

この届書は、再就職先の共済組合を経由して提出してください。この場合、年金証書を添付してください。  
※基礎年金番号（10桁）の番号は左詰めでご記入ください。