


任意継続組合員資格喪失申出書

任意継続組合員等番号						組合員氏名
チェック欄		資格喪失するに至った事由(該当する理由に <input checked="" type="checkbox"/>) 【③・④については、年月日も記入】				添付書類及び注意事項
①	<input type="checkbox"/>	国民健康保険に加入				【添付書類】 なし 【注意事項】 資格喪失日は申出書を当支部が受理した日の属する月の翌月1日になります。 (例:受理日が4/15の場合、喪失日は5/1) 交付している資格確認書等は、資格喪失日以降、速やかに当支部に返納してください。
②	<input type="checkbox"/>	家族が加入している医療保険の被扶養者になる				
③	<input type="checkbox"/>	再就職し、再就職先の医療保険に加入				【添付書類】 就職先で交付された資格情報のおしらせ等の写し 交付している資格確認書等
		加入年月日	令和	年	月	日
④	<input type="checkbox"/>	任意継続組合員の死亡				【添付書類】 死亡日が確認できる書類の写し(死亡診断書等) 交付している資格確認書等
		死亡年月日	令和	年	月	日

地方公務員等共済組合法第114条の2第5項の規定に基づき、上記の理由で任意継続組合員の資格を喪失することを申し出ます。

公立学校共済組合徳島支部長 様

申出日	令和 年 月 日
申出者	【申出者欄について】
氏名	<div style="text-align: right;">  <small>(自署の場合省略可)</small> </div>
組合員との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ ）
住所	〒 <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> - <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>
電話番号	（ ） -

【提出にあたっての留意事項】

※資格喪失事由が①・②の場合、資格喪失証明書を自動的に発行しますが、
発送は資格喪失日以降の発送となります。

※資格喪失事由が③の場合、資格喪失証明書は発行しません。必要な場合は別途「資格等証明依頼書」を提出してください。

※すでに前納されている掛金がある場合は、「任意継続組合員還付請求書」を提出してください。

共済組合使用欄	5								
資格喪失日									

公立學校共濟組合	受付欄
----------	-----

任意継続組合員資格喪失申出書

記載例

任意継続組合員等番号		1	2	3	4	5	6	7	組合員氏名	公立 太郎	
チェック欄	資格喪失するに至った事由(該当する理由に☑) 【③・④については、年月日も記入】								添付書類及び注意事項		
①	☑	国民健康保険に加入								【添付書類】 なし 【注意事項】 資格喪失日は申出書を当支部が受理した日の属する月の翌月1日になります。 (例:受理日が4/15の場合、喪失日は5/1) 交付している資格確認書等は、資格喪失日以降、速やかに当支部に返納してください。	
②	☐	家族が加入している医療保険の被扶養者になる									
③	☐	再就職し、再就職先の医療保険に加入 加入年月日 令和 年 月 日								【添付書類】 就職先で交付された資格情報のおしらせ等の写し 交付している資格確認書等 【注意事項】	
④	☐	任意継続組合員の死亡 死亡年月日 令和 年 月 日								【添付書類】 死亡日が確認できる書類の写し(死亡診断書等) 交付している資格確認書等 【注意事項】 資格喪失日は死亡日の翌日となります。	

地方公務員等共済組合法第114条の2第5項の規定に基づき、上記の理由で任意継続組合員の資格を喪失することを申し出ます。

公立学校共済組合徳島支部長 様

申出日	令和 8 年 3 月 31 日										
申出者											【申出者欄について】
氏 名	公立 太郎 ⑨ (自署の場合省略可)										※資格喪失事由が ①国民健康保険加入 ②家族の被扶養者になる ③再就職する
組合員との続柄	☑ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ その他 ()										の場合は、必ず組合員本人が申出者として記入してください。
住 所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7 徳島県徳島市万代町1丁目1番地										④組合員死亡の場合は先順位相続人が申出者となりますので、相続人が申出者として記入してください。
電話番号	(088) 621 - 3176										

【提出にあたっての留意事項】

- ※資格喪失事由が①・②の場合、資格喪失証明書を自動的に発行しますが、発送は資格喪失日以降の発送となります。
- ※資格喪失事由が③の場合、資格喪失証明書は発行しません。必要な場合は別途「資格等証明依頼書」を提出してください。
- ※すでに前納されている掛金がある場合は、「任意継続組合員還付請求書」を提出してください。

2024.12	
公立学校共済組合	受付欄

共済組合使用欄	5					
資格喪失日						