

公立学校共済組合東京支部
組合員番号通知書
＜後期高齢組合員用＞

組 合 員 番 号

9	8	7	6	5	4	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---

フリガナ キョウサイ タロウ

氏 名 共済 太郎

生 年 月 日 昭和 24 年 8 月 31 日

資格取得年月日 令和 8 年 4 月 1 日

あなたは、公立学校共済組合東京支部の後期高齢組合員です。
上記記載の組合員番号は、福祉事業等を利用する際に必要となります。

この組合員番号通知書は健康保険証ではありません。
保険医療機関等に提示しても保険診療は受けられません。

公立学校共済組合東京支部
電話番号 03-5320-6826

事務担当者の皆様へ

- 1 本様式は、次の場合に所属所で発行してください。
 - (1) 75歳以上の者が組合員資格を取得したとき
 - (2) 75歳以上の者が福祉事業等を利用する際に必要となったとき
- 2 記載事項（特に組合員番号）に誤りがないかご確認ください。
- 3 福祉事業等の利用方法については、福利厚生事務の手引P 222 を参照してください。