

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

--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ

---

氏名

---

生年月日 昭和 年 月 日

---

資格取得年月日 令和 年 月 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P222を参照してください。