

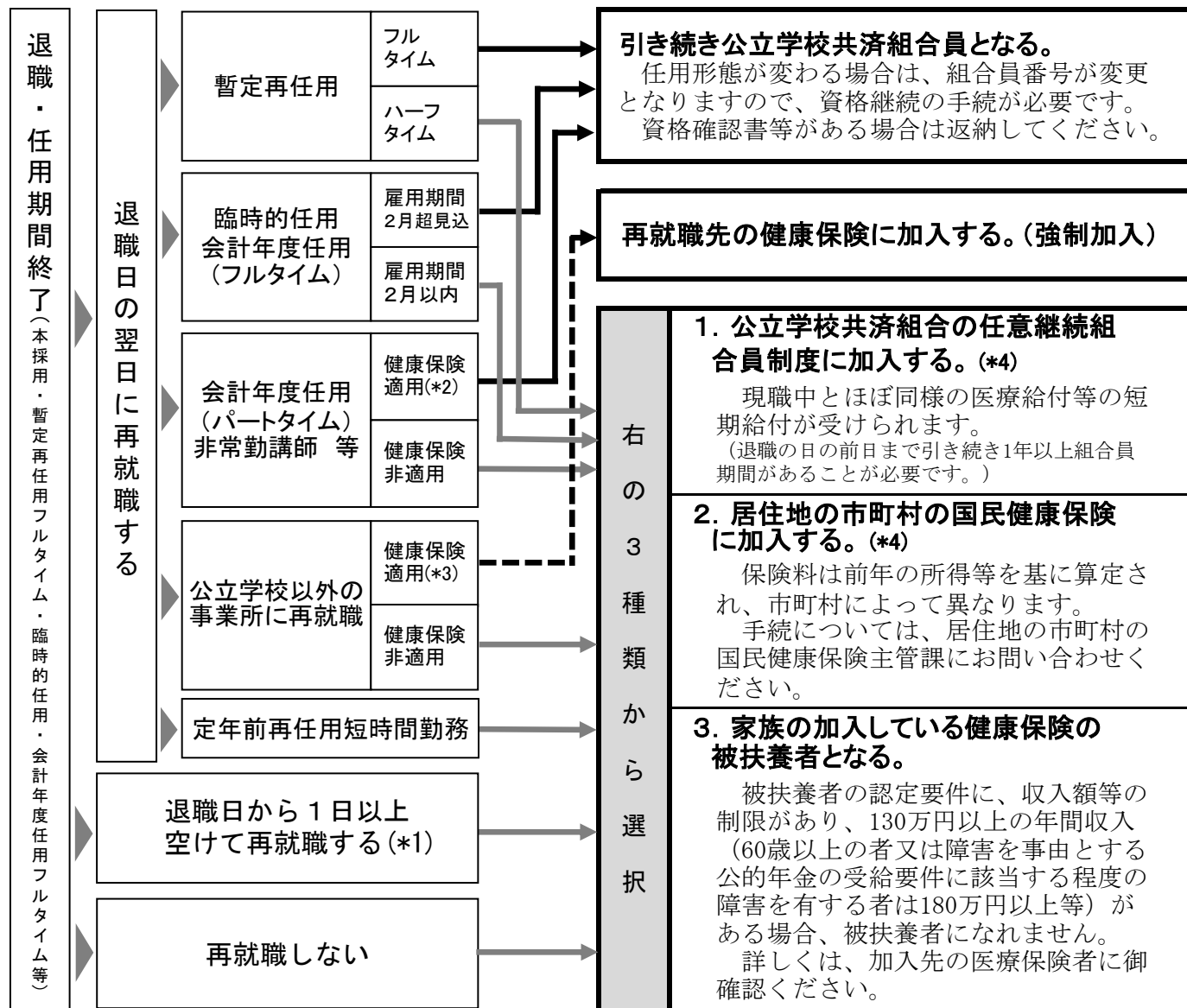
共済組合給付(短期給付)

## 第1 退職後の医療保険制度

公立学校共済組合員の方が退職されますと、その翌日から組合員の資格を喪失し、共済組合の組合員としての医療給付は受けられなくなります。したがって、退職後の医療給付等を受けるためには、新しい保険に加入する必要があります。

どの保険に加入するかは、一人ひとりの諸条件により異なりますが、掛金及び給付内容等を十分理解して決めていただくことになります。

なお、退職後の医療給付を補填するものとして、教職員互助会の退職会員の場合には、療養補助金給付制度があります。



(参考) 医療費の自己負担割合は、どの保険も同じです。

※ 令和6年12月2日以降、健康保険証の発行が終了し、マイナ保険証(健康保険証として利用するための登録をしたマイナンバーカード)を基本とした制度に移行しています。マイナンバーカードをお持ちでない方やマイナ保険証の利用登録がお済みでない方には、加入する医療保険者から健康保険証の代わりとなる資格確認書が交付されます。

\*1 数日の間(空白期間)において、再度、公立学校共済組合適用の任用形態で任用される場合で、任命権者において「任用が事実上継続している」と判断される場合には、「退職日の翌日に再就職する」に該当し、組合員期間が引き続きます。

\*2 適用条件: ①週の所定労働時間20時間以上 ②報酬月額8.8万円以上 ③勤務期間2か月超見込み

\*3 適用条件: 事業所の規模、勤務条件により異なります。詳しくは、再就職先の事業所にお問い合わせください。

\*4 任意継続と国民健康保険は保険料の算出方法が異なります。一般的に、退職前の所得が高い場合、退職直後の1年目は、国民健康保険料の方が高くなります。

## 第2 短期組合員の退職に伴う手続

短期組合員（臨時的任用、会計年度任用職員（フルタイム1年目・パートタイム）等）が退職する場合は、「短期組合員退職届書」（P45）の提出が必要です。退職日が確定し次第、ご提出ください。

※資格喪失証明書が必要な場合は、退職日（任用期間終了日）が分かる辞令の写しを添付してください。

※退職後、引き続き公立学校共済組合員（任意継続組合員を除く。）になる場合は、提出不要です。

※一般組合員（本採用、暫定再任用フルタイム、会計年度任用職員（フルタイム2年目以降））の退職に伴う手続については、長期給付の案内（P28-1～P28-6）をご覧ください。

## 第3 医療給付（任意継続組合員となる場合）

任意継続組合員及びその被扶養者が医療機関等にかかるとき、医療費の3割を窓口で負担することとなりますが、1か月の個人ごと病院ごとの自己負担額（以下「自己負担額」という。）が一定の額を超えると、その超えた分が、共済組合から給付されます。

また、教職員互助会の退職会員になられた場合は、さらに教職員互助会からも給付を受けることができます。

### 共済組合

#### ▶ 高額療養費

自己負担額が自己負担限度額（\*1）を超えている場合、その超えた分が高額療養費として共済組合から給付されます。

$$\text{高額療養費} = \text{自己負担額} - \text{自己負担限度額}$$

\*1 自己負担限度額は、掛金の算定の基礎となる標準報酬月額により異なります。（P34参照）

#### ▶ 一部負担金払戻金等

自己負担額（高額療養費が支給される場合はその額を控除した額）が25,000円を超えている場合、その超えた分が一部負担金払戻金（被扶養者の療養については家族療養費附加金）として共済組合から給付されます。

$$\text{一部負担金払戻金} = \text{自己負担額} - \text{高額療養費} - \underline{25,000円} \quad (\text{百円未満切捨て})$$

### 互助会

#### ▶ 療養補助金（教職員互助会の退職会員になる場合 P54参照）

自己負担額（高額療養費及び一部負担金払戻金等が給付される場合は、それらの額を控除した額）から、2,000円を控除し、80%を乗じた額が療養補助金(\*2)として互助会から給付されます。（1申請単位ごとに20,000円給付上限）

$$\text{療養補助金} = \left[ \text{自己負担額} - \text{高額療養費} - \text{一部負担金払戻金} - \underline{2,000円} \right] \times 80\% \\ (\text{百円未満切捨て})$$

\*2 補助額については、互助会の財政状況に応じて見直されることがあります。

## 医療給付の振り込みについて

### 共済組合

現職中と同様に、医療機関から共済組合に提出される診療報酬明細書（レセプト）に基づいて計算し、共済組合からは任意継続組合員申出書に記入された口座に振り込みます（申請の必要なし）。

### 互助会

申請が必要になりますので、別途案内します。

## 例1 任意継続組合員(かつ退職互助部特別会員)がA病院で受診、1か月の医療費が50万円かった場合

総医療費 50万円				
法定給付 (共済負担) 35万円	自己負担額 15万			
	A 67,570円	B 57,400円	C 18,400円	実質 自己負担額 6,630円

〈計算方法〉

A: **高額療養費 67,570円** = **自己負担額 15万円** -  $\frac{(80,100 + (500,000円 - 267,000円) \times 1\%)}{\text{自己負担限度額}(*1)}$   
(共済組合給付)

B: **一部負担金払戻金 57,400円** =  $\left( \text{自己負担額 15万円} - \text{高額療養費 67,570円} \right) - 25,000円$   
(共済組合給付) (百円未満切捨て)

C: **療養補助金 18,400円** =  $\left( \text{自己負担額 15万円} - \text{高額療養費 67,570円} - \text{一部負担金払戻金 57,400円} - 2,000円 \right) \times 80\%$   
(互助会給付)(\*2) (百円未満切捨て)

## 例2 任意継続組合員(かつ退職互助部特別会員)がB病院で受診、1か月の医療費が10万円かった場合

総医療費 10万円				
法定給付 (共済負担) 7万円	自己負担額 3万円			
	B 5,000円	C 18,400円	実質自己負担額 6,600円	

〈計算方法〉

B: **一部負担金払戻金 5,000円** = **自己負担額 3万円** - 25,000円 (百円未満切捨て)  
(共済組合給付)

C: **療養補助金 18,400円** =  $\left( \text{自己負担額 3万円} - \text{一部負担金払戻金 5,000円} - 2,000円 \right) \times 80\%$   
(互助会給付)(\*2) (百円未満切捨て)

の金額が口座に振り込まれます。

- \*1 掛金の算定の基礎となる標準報酬月額が、28万円以上53万円未満の場合の例です。  
各標準報酬月額における自己負担限度額の計算方法は下表のとおりです。

標準報酬月額	自己負担限度額
83万円以上	252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1%
53万円以上83万円未満	167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1%
28万円以上53万円未満	80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%
28万円未満	57,600円
低所得者(市町村民税非課税の方)(*3))	35,400円

- \*2 教職員互助会の退職会員になられた場合に給付されます。(申請が必要)
- \*3 該当する場合は、共済組合へ申請が必要となりますので、詳しくは共済組合までお問い合わせください。

※健康保険が適用されない費用は給付の対象外となります。

## 第4 任意継続組合員制度

### (1) 任意継続組合員制度の概要

公立学校共済組合における任意継続組合員制度は、退職後も所定の掛金を納めることにより、引き続き共済組合員の資格を得ることができ、医療給付をはじめ、在職中とほぼ同様の短期給付を受けることができる制度です。

(注) 令和6年12月2日以降、任意継続組合員証の交付はありません。マイナンバーカードをお持ちでない方やマイナ保険証の利用登録がお済みでない方には、健康保険証の代わりとなる「資格確認書」を交付します。

(注) 再就職し、他の共済組合・健康保険に加入した方が、一定期間経過後退職する場合については、加入していた保険の任意継続被保険者の資格取得の申請をすることができます。

加 入 資 格	退職の日の前日まで引き続き1年以上（退職の日まで引き続き1年と1日以上）組合員であった者で、次に該当する者 ① 他の健康保険に加入しない者 ② 家族の健康保険の被扶養者にならない者
加 入 期 間	退職日の翌日から <b>2年</b> を限度とする期間
申 出 期 限	退職の日から起算して <b>20日以内</b> 。 ※年度末退職者に限り、事務処理の都合上、締切日を早めています。
掛 金 の 額 (月額)	短期任意継続掛金、介護任意継続掛金(40歳以上65歳未満の者が対象)及び子ども・子育て任意継続掛金の3つがあり、掛金の額は、「掛金の算定基礎となる標準報酬月額」×「掛金率」で算定します。  「掛金の算定基礎となる標準報酬月額」は、次のうち①か②の低い額となります。 ① 退職時の標準報酬月額 ② 前年度9月30日現在における全組合員の平均標準報酬月額
払 込 期 限	初めての払込み：退職の日から起算して20日以内 2回目以降の払込み：継続しようとする月の前月末日まで
資格の喪失	次のいずれかに該当する場合は、任意継続組合員の資格を喪失します。 ① 任意継続組合員となった日から起算して2年を経過したとき。 ② 死亡したとき。 ③ 再就職し、公立学校共済組合の組合員になるとき。 ④ 再就職し、他の健康保険制度に加入したとき。 ⑤ 任意継続組合員でなくなることを希望する旨を共済組合に申し出たとき。 (家族の健康保険の被扶養者になる場合や国民健康保険に加入する場合などです。) ⑥ 掛金を払込期日までに払い込まなかったとき。 ※詳しくは、P38をご覧ください。

### 本採用職員以外の職員について

任用期間終了後は、公立学校共済組合の資格を喪失しますので、本採用職員と同様の手続が必要となります。(P32 参照)

なお、任意継続組合員となるためには、退職日の前日まで引き続き1年以上(退職の日まで引き続き1年と1日以上)組合員期間があることが必要です。任用形態の変更があった場合でも、引き続き組合員期間は通算されますが、期間が空いている場合は、加入資格にご留意ください。

## (2) 任意継続組合員制度への加入手続

提出書類	<p>①「任意継続組合員申出書兼任意継続掛金の預金口座振替申込書」(P40-1)</p> <p>②「公立学校共済組合任意継続掛金の預金口座振替依頼書」(P41-1)</p> <p>ア ①と②のそれぞれに必要な事項を記入し、いずれも銀行で口座番号の確認を受ける。</p> <p>イ ①は、銀行の確認印を押印してもらい、所属所経由で共済組合に提出する。</p> <p>ウ ②は、そのまま銀行に提出する。</p> <p>③「被扶養者申告書(任意継続申出時用)」(P42-1、P42-2)</p> <p><u>退職日に被扶養者として認定されている家族がいる場合は、継続認定、取消、いずれの場合も提出が必要です。原則として添付書類は不要ですが、継続認定を希望するとき</u> <u>は、任意継続組合員加入以後の被扶養者の収入状況など、認定要件を満たしているか十分確認の上、申告してください。また、退職後に組合員の収入より被扶養者でない配偶者の収入の方が多くなる場合は、被扶養者は配偶者に扶養替えする必要がありますので、注意してください。</u></p>		
掛金の払込方法	<p>任意継続組合員申出時に指定された本人の預金口座から掛金が引落としされます。</p> <p>① 一括払い(前納)</p> <p>1年分の掛金を一括して引落とし。年4.0%の複利現価率による割引があり、次の2種類があります。</p> <p>【12月前納】…年額＝掛金月額×11.7485020 (3月の口座引落しで、12か月分の掛金に割引適用。)</p> <p>【11月前納】…年額＝掛金月額×1か月＋掛金月額×10.7869636 (4月の口座引落しで、11か月分の掛金に割引適用。)</p> <p>② 各月払い(翌月の掛金を当月に払い込む。)</p> <p>毎月21日に翌月分の掛金を引落とし。 (4月のみ4月分と5月分の2か月分を4月16日に引落とし。)</p> <p>※マイナ保険証が任意継続組合員の資格情報に切り替わるのは、掛金収納後となります。 12月前納の場合は4月初旬、11月前納・各月払いの場合は4月下旬に、現職時の資格情報から任意継続組合員の資格情報に切り替わる見込みです。資格情報が切り替わる前にマイナ保険証を利用して医療機関等を受診しても問題ありません。</p> <p>※マイナ保険証を利用できない方には、掛金収納後に資格確認書を交付します。<u>任意継続組合員の資格確認書が届くまでは、現職時の資格確認書等で医療機関等を受診し、任意継続組合員の資格確認書受領後に現職時の資格確認書等を返納してください。</u></p> <p>※任意継続組合員の資格を喪失した場合、未経過分・過払分の掛金は還付します。</p>		
申出の種別	12月前納	11月前納	各月
申出期限	3月4日	4月2日	
初回掛金引落日	3月30日	4月16日	
マイナ保険証資格情報反映	4月初旬	4月下旬	
引落しできる銀行	山口銀行、北九州銀行、西京銀行(各銀行とも普通預金のみ)		
申出の取下げ	「任意継続組合員申出書」を共済組合に提出した後に申出を取り下げる場合は、「任意継続組合員申出取下書」(P43)を以下の期限までに提出してください。 期限を過ぎた場合、掛金が一旦引落され、資格喪失の手続(P38)が必要になる場合があります。速やかに共済組合まで連絡してください。		
申出の取下げ期限	3月11日 必着	4月2日 必着	



## 任意継続掛金額（短期掛金・介護掛金・子ども・子育て掛金）早見表

※令和8年度の掛金率は現時点で不明のため、令和7年度の掛金率を基に作成した早見表を参考として掲載しています。令和8年度の掛金率は2月末に所属所に通知する予定です。

退職時の 標準報酬月額		各月払い（月額）			11月前納（年額）			12月前納（年額）		
短期給付 の 等級	標準報酬 の月額	短期掛金	介護掛金	子ども 子育ても 掛・金	短期掛金	介護掛金	子ども 子育ても 掛・金	短期掛金	介護掛金	子ども 子育ても 掛・金
第4級	88,000 円	8,201 円	1,415 円	令和8 年4月 から 徴収 開始	96,665 円	16,679 円	令和8 年4月 から 徴収 開始	96,349 円	16,624 円	令和8 年4月 から 徴収 開始
第5級	98,000 円	9,133 円	1,575 円		107,650 円	18,564 円		107,299 円	18,504 円	
第6級	104,000 円	9,692 円	1,672 円		114,239 円	19,708 円		113,866 円	19,643 円	
第7級	110,000 円	10,252 円	1,768 円		120,840 円	20,839 円		120,446 円	20,771 円	
第8級	118,000 円	10,997 円	1,897 円		129,621 円	22,360 円		129,198 円	22,287 円	
第9級	126,000 円	11,743 円	2,026 円		138,414 円	23,880 円		137,963 円	23,802 円	
第10級	134,000 円	12,488 円	2,154 円		147,196 円	25,389 円		146,715 円	25,306 円	
第11級	142,000 円	13,234 円	2,283 円		155,989 円	26,910 円		155,480 円	26,822 円	
第12級	150,000 円	13,980 円	2,412 円		164,782 円	28,430 円		164,244 円	28,337 円	
第13級	160,000 円	14,912 円	2,572 円		175,767 円	30,316 円		175,194 円	30,217 円	
第14級	170,000 円	15,844 円	2,733 円		186,753 円	32,214 円		186,143 円	32,109 円	
第15級	180,000 円	16,776 円	2,894 円		197,738 円	34,111 円		197,093 円	34,000 円	
第16級	190,000 円	17,708 円	3,055 円		208,724 円	36,009 円		208,042 円	35,892 円	
第17級	200,000 円	18,640 円	3,216 円		219,709 円	37,907 円		218,992 円	37,783 円	
第18級	220,000 円	20,504 円	3,537 円		241,680 円	41,690 円		240,891 円	41,554 円	
第19級	240,000 円	22,368 円	3,859 円		263,651 円	45,486 円		262,790 円	45,337 円	
第20級	260,000 円	24,232 円	4,180 円		285,622 円	49,270 円		284,690 円	49,109 円	
第21級	280,000 円	26,096 円	4,502 円		307,593 円	53,065 円		306,589 円	52,892 円	
第22級	300,000 円	27,960 円	4,824 円		329,564 円	56,860 円		328,488 円	56,675 円	
第23級	320,000 円	29,824 円	5,145 円		351,534 円	60,644 円		350,387 円	60,446 円	
第24級	340,000 円	31,688 円	5,467 円		373,505 円	64,439 円		372,287 円	64,229 円	
第25級	360,000 円	33,552 円	5,788 円		395,476 円	68,223 円		394,186 円	68,000 円	
第26級	380,000 円	35,416 円	6,110 円		417,447 円	72,018 円		416,085 円	71,783 円	
第27級～	410,000 円～	38,212 円	6,592 円		450,403 円	77,700 円		448,934 円	77,446 円	

- 退職時の標準報酬月額、給与支給明細書等で確認してください。
- 令和8年度の掛金の算定基礎となる標準報酬月額の上限：410,000円（全組合員の平均標準報酬月額）
- 令和7年度の掛金率：短期掛金率 93.2/1,000、介護掛金率 16.08/1,000
- 前納すると掛金が割引されます。（年4.0%の複利現価率による割引）
  - 12月前納：1年分の掛金に割引が適用されます。
  - 11月前納：4月分掛金は割引なし、5月から3月までの11か月分に割引が適用されます。
- 介護掛金は40歳以上65歳未満の方が対象になります。  
なお、65歳以上の方の介護保険料は、年金からの天引きや口座振替・納付書払いにより、お住まいの市町村に納めることになります。

### (3) 任意継続組合員の資格喪失

次のいずれかに該当する場合は、任意継続組合員の資格を喪失します。

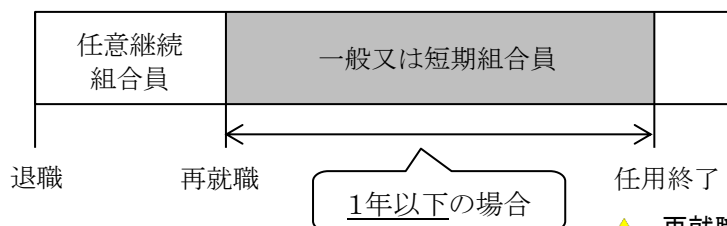
資格喪失要件	提出書類
①任意継続組合員となった日から起算して2年を経過したとき	資格喪失 1 か月前に共済組合から通知文書を送付しますので、それに沿って手続を行ってください。
②死亡したとき	個別にご案内しますので、共済組合にご連絡ください。 TEL : 083-933-4570
③再就職し、公立学校共済組合の組合員になるとき	<input type="checkbox"/> 任意継続組合員資格喪失申出・報告書(P44-1) <input type="checkbox"/> 任意継続掛金還付請求書(P44-2) (掛金の返還がある場合) <input type="checkbox"/> 任意継続の資格確認書 (お持ちの場合) <input type="checkbox"/> (④の場合のみ)再就職先の資格取得日がわかる下記のいずれかの書類 ・マイナポータルの「医療保険の資格情報」をプリントアウトしたもの ・「資格確認書」又は「資格情報のお知らせ」の写し
④再就職し、他の健康保険制度に加入したとき	
⑤任意継続組合員でなくなることを希望する旨を共済組合に申し出たとき ・国民健康保険に加入する場合 ・家族の健康保険の被扶養者となる場合 など	
※この場合の資格喪失日は、 <u>共済組合が申出書を受理した月の翌月初日</u> です。国民健康保険加入や被扶養者認定手続は、任意継続組合員の資格喪失後となります。 (例) 2月1日から国民健康保険加入を希望する場合、共済組合への申出書の提出期限は1月末日必着です。	
⑥掛金を期日までに払い込まなかったとき ※掛金の払込期日は、加入した月の掛金は退職の日から起算して20日以内、それ以外の月の掛金は前月末日までとなっています。	

※資格喪失日の属する月の掛金は徴収しません。ただし、加入した月と同じ月に資格喪失した場合には、その月の掛金は徴収します。

#### ※任意継続組合員制度加入後に、組合員資格を取得する任用形態で再就職される方へ

公立学校共済組合加入資格のある任用形態で再就職される場合は、上表③に該当しますので、任意継続組合員の資格喪失手続が必要となります。

また、任用期間終了により、再度、任意継続組合員制度に加入する場合、加入資格に記載のとおり、組合員期間が引き続いて1年と1日以上あることが必要となります(任意継続組合員制度加入期間は組合員期間には含まれません)。任用期間が短い場合(1年以下の場合)は、任意継続組合員制度に再加入することはできませんので、ご注意ください。



**!** 再就職後の組合員期間が1年以下のため、再度任意継続組合員にはなれません。



#### (4) 任意継続組合員の被扶養者の認定及び取消

任意継続組合員資格取得後に、新たに被扶養者の認定・取消の事由が生じた場合には、現職中と同様の手続きが必要となります。この場合には、共済組合の被扶養者申告に必要な書類をご案内しますので、速やかに共済組合まで連絡してください。

#### (5) 任意継続組合員の被扶養者の資格確認（検認）

被扶養者の収入状況等を確認するため、毎年6～7月頃に、被扶養者の資格確認（検認）を実施しています。

検認では、被扶養者の所得証明書のほか、パート・アルバイトの毎月の給与支払証明書、年金支払通知書の写し、確定申告書の写し等を提出していただきます。

詳細は、別途お知らせする予定です。

#### (6) 任意継続組合員の交通事故等の報告

退職後、任意継続組合員になった者又はその被扶養者が不幸にして交通事故等に遭い、マイナ保険証又は資格確認書を使用して医療機関で治療を受けたい場合には、必ずあらかじめ共済組合に連絡してください。

#### (7) 任意継続組合員の住所変更の届出

任意継続組合員又はその被扶養者の住所が変わった場合は、「記載事項等変更申告書」の提出が必要です。速やかに共済組合まで連絡してください。

### 第5 退職に伴う「国民年金第3号被保険者」の届出

組合員が退職されますと、組合員資格の喪失に伴い、被扶養配偶者の「国民年金第3号被保険者」としての資格も喪失することになります。

組合員の被扶養配偶者で20歳以上60歳未満の方は、組合員の退職後、次の届出が必要です。

組合員の退職後の医療保険制度（P32 参照）		被扶養配偶者の国民年金の届出
引き続き公立学校 共済組合員となる	組合員種別変更なし (例) 本採用→再任用フルタイム 臨時的任用→会計年度任用	加入する年金制度に変更はありませんので、届出は必要ありません。
	組合員種別変更あり (例) 本採用→臨時的任用 本採用→会計年度任用 臨時的任用→再任用フルタイム	加入する年金制度が変更となるため、事業主を通じて <b>種別確認の届出</b> を行ってください。
再就職先の健康保険に加入する		再就職先を通じて、被扶養者の認定手続きを行う際に <b>第3号の確認の届出</b> を行ってください。
・ 任意継続組合員制度に加入する ・ 国民健康保険に加入する		市町村の窓口で配偶者自身が <b>第3号から第1号への種別変更の届出</b> を行ってください。  〔持参するもの〕 組合員の退職日がわかるもの、年金手帳、印鑑

任意継続組合員申出書 兼  
任意継続掛金の預金口座振替申込書

任意継続組合員番号※						
資格取得日※	令和					
		年		月		日

所属 機 関 受 付 印	
-----------------------------	--

組 合 員 番 号						
フリガナ						
氏 名						
生 年 月 日	昭和 平成		年		月	日
	年齢		歳	性別	男 ・ 女	
退職後の住所	〒 - - (携帯) - - 電話:(自宅) - - (携帯) - -					
退 職 年 月 日	令和		年		月	日
組 合 員 期 間	年 か月					
退職時の標準報酬の月額	円			掛金の基礎となる標準報酬の月額 ※	円	
掛金の払込方法 (希望する方を○で囲んでください。)	1 一括払い( か月前納)		振替日	※年度末退職の場合 3月30日(12か月前納)又は4月16日(11か月前納)		
	2 各月払い			毎月21日、4月は4月16日		
掛 金 の 振 替 口 座	銀行名		本支店名		種別	口座番号
	銀行				普通	

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定により、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。

なお、掛金は預金口座振替により支払いますので、請求書は上記の金融機関へ送付してください。

公立学校共済組合山口支部長 様

令和 年 月 日

申出者氏名

(銀行届出印)

印

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 在 地

所属機関の長 名 称

職・氏名

(電話 - - )

- ※欄は記入しないでください。
- 「資格確認書の発行が必要」に該当するのは以下の者に限ります。
  - ①マイナンバーカードを取得していない者（返納者を含む）
  - ②マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行っていない者（利用登録解除者を含む）
  - ③マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- 掛金の振替口座は、山口銀行、北九州銀行、西京銀行のいずれかの銀行口座を指定し、銀行窓口で口座等の確認を受け、確認印を押してもらってください。
- 「預金口座振替依頼書」は銀行へ提出してください。
- 退職の日から起算して20日以内に提出してください。
- 振替日は、銀行の都合により、前営業日又は前々営業日になる場合もあります。

金融機関確認欄			
確認事項	・銀行名 ・店舗名 ・口座番号 ・届出印 ・「預金口座振替依頼書」の受領	確認印	印

銀行提示(確認印押印)後、共済組合提出

組合員 → 銀行 → 組合員 → 所属所 → 共済組合

任意継続組合員申出書 兼  
任意継続掛金の預金口座振替申込書

[記入例1]

任意継続組合員番号※							日付は、実際の受付日を記入してください。 本人申出日等も同様です。	
資格取得日※	令和		年		月		枠外2に該当する方のみ チェックしてください。	
組 合 員 番 号		0	1	2	3	4	5	資格確認書 発行要否  (枠外2に該当する場合のみ☑)
フリガナ		ヤマ グチ イチ ロウ						
氏 名		山 口 一 郎						
生 年 月 日		昭和 平成	〇	年	〇	月	〇	日
年齢		60		歳		性別		男・女
退職後の住所		〒 753-0000 山口市〇〇町1番2号 電話:(自宅) 083-922-1234 (携帯) 090-1234-5678						退職後の住所・連絡先を 記入してください。
退職年月日		令和	〇	年	3	月	31	日
組 合 員 期 間		〇		年	〇	か	月	引き続き他共済の公務員期間がある場合には、 その期間も通算して記入してください。
退職時の標準 報酬の月額		470,000		円		退職時の標準報酬月額を記入してください。		
掛金の払込方法 (希望する方を○で囲 んでください。)		① 一括払い(12か月前納)		振替日		※年度末退職の場合 3月30日(12か月前納)又は4月16日(11か月前 毎月21日、4月は4月16日		
掛 金 の 振 替 口 座		銀行名		〇 〇 銀行		種別		口座番号
		〇 〇 銀行		〇 〇 銀行		普通		〇 〇 5 4 3 2 1
地方公済組合 の申出書 な。掛金は預金口座振替により支払いますので、請求書は上記の金融機関へ送付してください。 公立学校共済組合山口支部長 様		第1項の規定により、任意継続組合員となることを希望する						
令和 〇年 〇月 〇日		預金通帳と同じものを押印してください。(銀行届出印)						
申出者氏名		山 口 一 郎 (印)						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 〇月 〇日								
所在地		山口市大手町3-15						
所属機関の長 名称		山口市立△△小学校						
職・氏		校長 甲野 乙郎						
		(電話 083-922-4321)						

- ※欄は記入しないでください。
- 「資格確認書の発行が必要」に該当するのは以下の者に限ります。
  - ①マイナンバーカードを取得していない者(返納者を含む)
  - ②マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行っていない者(利用登録解除者を含む)
  - ③マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- 掛金の振替口座は、山口銀行、北九州銀行、西京銀行のいずれかの銀行口座を指定し、銀行窓口で口座等の確認を受け、確認印を押してもらってください。
- 「預金口座振替依頼書」は銀行へ提出してください。
- 退職の日から起算して20日以内に提出してください。
- 振替日は、銀行の都合により、前営業日又は前々営業日になる場合もあります。

金融機関確認欄	
確認事項	確認印
銀行で確認印を押してもらってください。 ・店舗名 ・口座番号 ・届出印 ・「預金口座振替依頼書」の受領	

銀行提示(確認印押印)後、共済組合提出

組合員 → 銀行 → 組合員 → 所属所 → 共済組合

**公立学校共済組合任意継続掛金の  
預金口座振替依頼書**

任意継続掛金を預金口座振替により支払うことにしたいので、下記事項確認のうえ依頼します。

銀行 御中

種 類		任意継続掛金																		
依 頼 人	フリガナ																			(銀行届出印)
	氏 名	(自署)																		印
	退職後の 住 所	〒 - (電話 - - )																		
掛金の払込方法 <small>(希望する方を○で囲んでください。)</small>		1 一括払い						振 替 日	※年度末退職の場合 3月30日(12か月前納)又は4月16日(11か月前納)											
		2 各月払い							毎月21日、4月は4月16日											
掛 金 の 振 替 口 座		銀行名				本支店名				種別		口座番号								
		銀行								普通										
		※				※														

記

- 1 任意継続掛金について、貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく私の預金口座から引落しのうえ、お支払いください。  
なお、振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても差し支えありません。
- 2 預金の引落しに当たっては、預金規定にかかわらず、預金通帳及び預金払戻請求書の提出はいたしません。また、この支払いに当たっては、領収書の発行等は省略されても差し支えありません。
- 3 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されても差し支えありません。
- 4 貴行の都合により、振替日の前営業日又は前々営業日に預金口座から引き落されても差し支えありません。
- 5 この契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議はありません。
- 6 この預金口座振替について、仮に紛議が生じても貴行の責によるものを除き、貴行にはご迷惑をかけません。

連絡先: 山口市滝町1-1 公立学校共済組合山口支部 経理班 (電話083-933-4570)

組合員 → 銀行提出

前頁の「任意継続組合員申出書」と一緒に銀行に持参し、銀行に提出してください。

## 公立学校共済組合任意継続掛金の 預金口座振替依頼書

任意継続掛金を預金口座振替により支払うことにしたいので、下記事項確認のうえ依頼します。

○ ○ 銀行 御中

預金通帳と同じものを  
押印してください。

種 類	任意継続掛金															
依 頼 人	フリガナ	ヤ	マ	ク	ニ	チ		イ	チ	ロ	ウ	自署してください。	(銀行届出印)			
	氏 名	(自署) 山 口 一 郎										印				
	退職後の 住 所	〒 753-0000 山口市〇〇町1番2号 (電話 083 - 922 - 1234 )														
掛金の払込方法 (希望する方を○で囲んでください。)		① 一括払い					振 替 日	3月30日(12か月前納)又は4月16日(11か月前納)								
		2 各月払い						毎月21日、4月は4月16日								
掛 金 の 振 替 口 座	銀行名				本支店名				種別	口座番号						
	○ ○ 銀行				× ×				普通	0	0	5	4	3	2	1

### 記

- 任意継続掛金について、貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく私の預金口座から引落しのうえ、お支払いください。  
なお、振替日の変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても差し支えありません。
- 預金の引落しに当たっては、預金規定にかかわらず、預金通帳及び預金払戻請求書の提出はいたしません。また、この支払いに当たっては、領収書の発行等は省略されても差し支えありません。
- 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されても差し支えありません。
- 貴行の都合により、振替日の前営業日又は前々営業日に預金口座から引き落されても差し支えありません。
- この契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議はありません。
- この預金口座振替について、仮に紛議が生じても貴行の責によるものを除き、貴行にはご迷惑をかけません。

連絡先: 山口市滝町1-1 公立学校共済組合山口支部 経理班 (電話083-933-4570)

組合員 → 銀行提出

被扶養者申告書（任意継続申出時・継続認定用）

組 合 員 記 号 番 号	公立山口					※ 任意継続組合員番号								所 属 機 関 受 付 印	
組 合 員 氏 名					所属所名(学校名等)										
生 年 月 日	年 月 日														
継続認定を受けようとする者の氏名 (上 段 フ リ ガ ナ)		性 別	続 柄	生 年 月 日		※判定年月日		職 業	年間所得 推計額	現 住 所		資格確認書発行要否			
		男・女		昭 平 令								<input type="checkbox"/> 発行が必要 (枠外3に該当する場合のみ☑)			
		男・女		昭 平 令								<input type="checkbox"/> 発行が必要 (枠外3に該当する場合のみ☑)			
		男・女		昭 平 令								<input type="checkbox"/> 発行が必要 (枠外3に該当する場合のみ☑)			
上記のとおり申告します。															
公立学校共済組合山口支部長 様															
令和 年 月 日															
申告者 住 所 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 年 月 日															
所 在 地															
所属機関の長 名 称															
職・氏名															
(電話 - - )															

- 1 ※印欄は記入しないでください。
- 2 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として向こう一年間の勤労所得、資産所得、事業所得、その他の所得の推計額を記入してください。
- 3 「資格確認書の発行が必要」に該当するのは以下の者に限ります。

①マイナンバーカードを取得していない者（返納者を含む）

②マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行っていない者（利用登録解除者を含む）

③マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者



被扶養者申告書（任意継続申出時・取消用）

組 合 員 記 号 番 号	公立山口				※ 任意継続組合員番号						所 属 機 関 受 付 印		
組 合 員 氏 名					所属所名(学校名等)								
生 年 月 日	年 月 日												
取消を受けようとする者の氏名 (上 段 フ リ ガ ナ)		性 別	続 柄	生 年 月 日			※判定年月日			職 業	年間所得 推計額	現 住 所	被扶養者の要件を 欠くに至った理由
		男・女		昭 平 令									
		男・女		昭 平 令									
		男・女		昭 平 令									
上記のとおり申告します。 <div>公立学校共済組合山口支部長 様 令和 年 月 日</div> <div>申告者 住 所 氏 名</div>													
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 <div>令和 年 月 日</div> <div>所 在 地 所属機関の長 名 称 職・氏名 (電話 - - )</div>													

1 ※印欄は記入しないでください。  
2 「年間所得推計額」欄には、その者の恒常的な収入として向こう一年間の勤労所得、資産所得、事業所得、その他の所得の推計額を記入してください。  
3 「被扶養者の要件を欠くに至った理由」欄は、「就職、扶養替え」などと記入してください。

組 合 員 記 号 番 号	公 立 山 口
組 合 員 氏 名	
取り下げの理由 (該当項目に○をつけてください)	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 他の健康保険制度に加入することとなったため</li><li>・ 公立学校共済組合の組合員になることとなったため</li><li>・ 家族の被扶養者となるため</li><li>・ その他( )</li></ul>
<p>先に提出した任意継続組合員申出書について、上記の理由により、取り下げます。</p> <p>公立学校共済組合山口支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>所 属 所 名</p> <p>申出者</p> <p>組 合 員 氏 名</p>	

## 任意継続組合員資格喪失申出・報告書

任意継続組合員 記 号 番 号	公立山口
フリガナ 氏 名	
退職年月日	令和            年            月            日
任意継続 資格喪失年月日	令和            年            月            日
資格喪失理由  該当する番号・項目を チェック☑して下さい	<input type="checkbox"/> 1 再就職し、他の健康保険制度に加入したため    (※2) <input type="checkbox"/> 2 再就職し、公立学校共済組合の組合員になるため    (※3) <input type="checkbox"/> 3 死亡したため(死亡：令和    年    月    日) <input type="checkbox"/> 4 任意継続組合員でなくなることを希望するため    (※4) <div style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> ・国民健康保険に加入するため  <input type="checkbox"/> ・家族の被扶養者となるため </div>
<p style="text-align: center;">地方公務員等共済組合法第144条の2第5項の規定により、任意継続組合員の資格を 喪失しますので、申出・報告します。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">公立学校共済組合山口支部長    様</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">令和            年            月            日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">〒</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">住所</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">申出・報告者            氏名</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">電話                            (            )</p>	

- ※1 資格確認書等をお持ちの場合は、資格喪失後、速やかに共済組合にご返納ください。「資格情報のお知らせ」は、返納の必要はありません。
- ※2 資格喪失理由1に該当する場合は、再就職先の健康保険制度加入日がわかるもの（マイナポータルの「医療保険の資格情報」をプリントアウトしたもの又は資格確認書の写し）を添付してください。再就職先の健康保険制度に加入した日が資格喪失日となります。
- ※3 資格喪失理由2に該当する場合は、組合員になることがわかった時点で速やかに当様式を提出してください。資格喪失の手続後に、再就職に係る組合員資格取得の手続を行います。
- ※4 資格喪失理由4に該当する場合は、共済組合が申出書を受理した月の翌月の初日が資格喪失日となります。

## 任意継続掛金還付請求書

任意継続組合員 であった者の氏名		任意継続組合員 記 号 番 号	
フリガナ		任意継続組合員で あった者との続柄	
※ 還 付 の 対 象 と な る 掛 金	令和    年    月から令和    年    月分まで（計    カ月分）		
※ 還 付 請 求 金 額	円		
還 付 請 求 の 理 由  <small>該当する番号・項目を チェック☑して下さい</small>	<input type="checkbox"/> 1 再就職し、他の健康保険制度に加入したため <input type="checkbox"/> 2 再就職し、公立学校共済組合の組合員になるため <input type="checkbox"/> 3 死亡したため（死亡：令和    年    月    日） <input type="checkbox"/> 4 任意継続組合員でなくなることを希望するため <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> ・国民健康保険に加入するため  <input type="checkbox"/> ・家族の被扶養者となるため </div>		
資 格 喪 失 年 月 日	令 和            年            月            日		
振込先口座  <small>該当する番号を チェック☑して下さい</small>	<input type="checkbox"/> 1 任意継続掛金の引落口座への振込みを希望する		
	<input type="checkbox"/> 2 振込口座を指定する（振込先口座を記入してください） <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>銀行名</span> <span>支店名</span> <span>口座番号</span> </div>		
	<input type="checkbox"/> 3 マイナンバーカードに登録している公金受取口座への振込みを希望する <b>（注）マイナンバーカードの「公金受取口座」を登録されていない場合は選択できません。</b>		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合    山口            支部長    様</p> <p style="text-align: center;">令 和            年            月            日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">還付請求者            氏名</p> <p style="text-align: center;">電話                            (            )</p>			

※ 印欄は当支部で記入します。

# 短期組合員退職届書

令和 年 月 日

公立学校共済組合山口支部長 様

退職者	所属所コード		所属所名	
	組合員番号		氏 名	
	生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日		
退 職 年 月 日		令和 年 月 日		
退職後の動静	公立学校共済組合の 他支部へ転出	有 ( 支部 ) ・ 無		
	再就職年月日 (他支部へ転出の場合のみ ご記入ください。)	令和 年 月 日		
資格喪失 証 明 書	要 → ・ 不 要	送 付 先	所属所 ・ 自 宅 → <span style="font-size: 2em;">(      )</span>	
	資格喪失証明書は、退職後、国民健康保険や家族の保険(被扶養者)に加入するときに必要となる書類です。退職日以降に送付しますが、退職日確認のために、 <u>辞令の写し等を添付してください。</u>			
そ の 他 連絡事項				
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>所在地</div> <div>名 称</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>所属機関の長</div> <div>職 ・ 氏名</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>電話番号</div> <div></div> </div>				

※ FAX送信不可。原本を共済組合まで送付してください。

※ 県費以外の組合員については、資格喪失証明書の要・不要にかかわらず、辞令の写し等も提出してください。

※ 退職後も引き続き、山口支部の組合員資格を有する場合は、届書の提出は不要です。

共済組合記入

送付書類 ☐ 資格喪失証明書 ☐ 宿泊施設特別利用者証 ☐ その他 ( )

## 第6 退職後のその他の短期給付

共済組合の短期給付のうち、次の給付については、退職後も受けることができます。要件に該当した場合は、請求書の様式を送付しますので速やかに共済組合に連絡してください。

給付の種類	受給要件	給付内容	提出書類
出産費	1年以上組合員であった者が退職後（任意継続組合員資格喪失後を含む。）6か月以内に出産した場合に支給します。ただし、退職後出産するまでに他の組合の組合員又は健康保険の被保険者となった場合は該当しません。	・500,000円（定額） ※産科医療補償制度に加入していない医療機関で出産した場合は、488,000円	「出産費等請求書」 「出産費等内払金支払依頼書」 〈添付書類〉 ・出産費明細書 ・直接支払制度に関する合意文書
傷病手当金	1年以上組合員であった者が退職の際に傷病手当金を受けている場合、継続して支給します。（ただし、任意継続組合員の資格を取得した後に発した傷病は除く。） 勤務することができなくなった日から連続して3日を経過して退職した場合にも支給されます。 ※退職及び障害にかかる年金が支給される場合は、傷病手当金と当該年金額との差が支給されます。 ※詳しくは、支部短期給付担当までお問合せください。	・1日につき、傷病手当金支給開始日の属する月の直近の継続した12月間の各月の標準報酬月額× $\frac{1}{22} \times \frac{2}{3}$ ・支給対象日には、土曜日、日曜日は除きます。 ・支給期間は無給となった日から1年6か月が満了するまで。	「傷病手当金請求書」 〈添付書類〉※初回のみ ・診断書(写) ・履歴書(写) ・出勤簿(写)
出産手当金	1年以上組合員であった者が退職したときに出産手当金を受けていたか、受けることができる状況にあった場合は、資格喪失後の出産手当金が受けられます。ただし、任意継続組合員となった後に出産手当金の支給要件を満たしたときは除きます。	・1日につき、出産手当金支給開始日の属する月の直近の継続した12月間の各月の標準報酬月額× $\frac{1}{22} \times \frac{2}{3}$ ・支給対象日には、土曜日、日曜日は除きます。 ・支給期間は、出産の日（出産日が出産予定日後の場合、出産予定日）以前42日後（多胎妊娠の場合98日）から出産の日後56日までの間。	「出産手当金請求書」 〈添付書類〉 ・出産についての医師又は助産師の証明書 ・出産予定日に関する医師又は助産師の意見書 ・多胎妊娠の場合においては、その旨の医師の証明書
埋葬料	組合員であった者が退職後（任意継続組合員資格喪失後を含む。）3か月以内に死亡したときに支給されます。ただし、退職後死亡するまでに他の組合の組合員又は健康保険の被保険者となった場合は該当しません。	・50,000円（定額）	「埋葬料請求書」 〈添付書類〉 ・市町村長の発行する埋火葬許可証(写) ※被扶養者でない者が請求する場合は、埋葬に要した費用の額の請求明細書、領収書を添付すること。

## 第7 共済組合に届け出ている給付金受取口座について

退職後又は任意継続組合員の資格喪失後においても、給付金等の支給がある場合がありますので、届出口座は当分の間、解約しないようにしてください。