

組合員資格取得届書

○本書は共済組合の組合員の資格を取得し次第、速やかに所属を通して共済組合岐阜県支部に提出してください。

資格の取得

●新規採用者

常勤の独法職員は、採用と同時に地方職員共済組合の組合員になります。

独法間で転籍した場合も、新規採用者と同じ取扱いになります。

なお、非常勤職員（短時間勤務）として採用された場合は、地方職員共済組合の資格はありません。

●県立看護大（公立学校共済岐阜県支部）からの転入

【注意】

※ 原則、組合員証は、「共済組合資格取得届書」が提出され次第交付します。

<お問い合わせ先>

〒500 - 8570 岐阜市藪田南2丁目1番1号

地方職員共済組合岐阜県支部 保健・給付係（岐阜県総務部職員厚生課内）

電話 058 - 272 - 1144(ダイヤルイン)

組合員資格取得届書

記入しないでください

| | | | |
|---|------------------------------------|--------------|----------------|
| 所属コード | 71101 | 職員番号 | 12345 |
| 所属機関名 | 〇〇病院 | フリガナ氏名 | キョウサイ 太郎 共済 |
| 生年月日 | 平成 7 年 7 月 1 日 | 資格取得年月日 | 令和 3 年 7 月 1 日 |
| 性別 | 男 | 採用日を記入してください | |
| 現住所 | 〒 500 - 1234 岐阜県岐阜市藪田南 2 丁目1番1号 | | |
| 採用日時点の住所を記入してください(未定の場合は、現住所で構いません) | | | |
| 住民票住所 (現住所と異なる場合) | 同上 | | |
| <p>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。</p> <p>地方職員共済組合岐阜県支部長 殿</p> <p>令和 3 年 7 月 1 日</p> <p>自署をお願いします</p> <p>氏名 共済 太郎</p> <p>採用日(資格取得日)以降の日付を記入してください</p> | | | |
| <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 3 年 7 月 1 日</p> <p>記入しないでください</p> <p>所属機関の長</p> <p>地方独立行政法人 職名 岐阜県総合医療センター 理事長 氏名 桑原 尚志</p> | | | |

- 1 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。
- 2 「備考」欄には、高齢者の医療の確保に関する法律第20条第2号の規定による障害の認定を受けている者については、被保険者証に記載された資格取得日及び有効期限をそれぞれ記入し

組合員資格取得届書

| | | | |
|--|-------------------------|------------|----------|
| 所属コード | 71101 | 職員番号 | |
| 所属機関名 | 地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター | フリガナ 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 資格取得年月日 | 令和 年 月 日 |
| 性別 | | 備考 | |
| 現住所 | | | |
| 住民票住所 (現住所と異なる場合) | | | |
| 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。 地方職員共済組合岐阜県支部長 殿 令和 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。 令和 年 月 日 地方独立行政法人 職名 岐阜県総合医療センター 所属機関の長 理事長 氏名 桑原 尚志 | | | |

- 1 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。
- 2 「備考」欄には、高齢者の医療の確保に関する法律第20条第2号の規定による障害の認定を受けている者については、被保険者証に記載された資格取得日及び有効期限をそれぞれ記入し