

組合員資格取得届書・年金加入期間等報告書 記入概要

- 1 組合員資格取得届書は、裏面記入例を参考に記載してください。
 - 2 年金加入期間等報告書の記入要領は、様式の裏面に記載されていますが、その概要は次のとおりです。
- 新たに地方職員共済組合大阪府支部の組合員となられた方は、採用日から地方職員共済組合に加入することになりますので、それまでの間に加入していた「年金制度」について、別紙の記入例を参考に記載して下さい。

【注意事項】

※「基礎年金番号」欄について

年金手帳又は基礎年金番号通知書の番号を記載して下さい。
基礎年金番号が分からない方は年金事務所で確認して下さい。
(年金手帳又は基礎年金番号通知書を紛失された方は、年金事務所で再交付の申請をして下さい。)
基礎年金番号が複数ある方は、年金事務所で番号の統合を行ったうえで、統合後の番号を記載して下さい。

※「生年月日」欄について

和暦で記載して下さい。

※「住所」欄について

採用日現在の住所を記入して下さい。
確定していない場合は記入しないで空欄のまま提出して下さい。

※「年金制度」について

- ・ 学生納付特例制度（注）を申請されていた方は、「年金加入期間」の備考欄に《学生納付特例》と記載して下さい。
- ・ 学生納付特例のうち国民年金未納期間がある場合は、その期間を「年金未加入期間等」にも記載して下さい。
- ・ 地方公務員の歴がある方は、「エ 地共済」を選択し、備考欄に該当する共済組合名を記載して下さい。
その際、勤務先名は所属名（〇〇市〇〇課、〇〇県〇〇市立〇〇病院など）まで記載して下さい。

（注）学生納付特例制度

学生の期間について、申請により在学中の保険料の納付が猶予される制度です。
この制度の承認を受けた期間は、老齢基礎年金の受給資格期間（25年）に含まれますが、額の計算の対象期間（満額40年）には含まれません。
満額の老齢基礎年金を受け取るためには、10年間のうちに保険料を納付する必要があります。

- ☆ 研修医、レジデント等の期間は厚生年金に加入していることが多いので、年金事務所に照会してから記載して下さい。

組合員資格取得届書

採用日現在の住所を記入して下さい。
住所未定の場合は空白で構いません。

法人 番号	記入不要
職員 番号	記入不要

様式第13号

*印の箇所は記載漏れのないようにしてください。

所属機関名	(病院名)	職名	医師・ 看護師等	(フリガナ)	びょういん はなこ					
	大阪 急性期・総合医療センター			氏名	病院 花子					
(フリガナ)	*〒〇〇〇 -△△△△ 〇〇し〇〇ちょう〇ちょうめ			生年月日 及び性別	(S)・H・R 男 60 年 4 月 10 日 (女)					
*現住所	〇〇市〇〇町〇丁目△△-△									
資格取得前 に所属して いた組合名	国共済・地共済・市町村共済等の組合名) 大阪府市町村職員共済組合			資格取得 年 月 日 〔復職 年月日〕	令和 年 月 日					
営利法人に派 遣されていた 場合は法人名										
資格取得前に有していた恩給法、退職年金 条例、共済法、国の旧法、国の新法又は新 法の規定による年金である給付		年金の種別	年金証書 記号番号	年金額	備考					
				円						
*基礎年金番号	記号		番号							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

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。

地方職員共済組合大阪府支部長 様

令和 年 月 1 日

氏名 病院 花子

所属所受付印	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 所属所長

他の共済組合からの転入者や、過去に国民年金・厚生年金等の公的年金制度に加入したことがある場合は、必ず基礎年金番号を記載してください。

組合員証を交付します。

令和 年 月 日

事務長	調査	原票
(総括主査専決) 記入不要	記入不要	記入不要

記入例
(学生→府立病院機構)

年金加入期間等報告書

ふりがな	びょういん はなこ		所属機関名	地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪急性期・総合医療センター									
組合員氏名	病院 花子												
(旧氏名)	大阪 花子		職員番号	〇〇〇〇〇〇									
生年月日	昭和 平成 11 年 4 月 10 日		基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
年金加入期間	年金制度		就職年月日	退職年月日		勤務先等					備考		
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他		昭和・平成 令和 30 年 6 月 9 日	昭和・平成 令和 4 年 3 月 31 日		学生					学生納付特例		
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
学生納付特例の申請期間のうち 未納付期間があれば記入する ⇒ 年金未加入期間等			昭和・平成 令和 30 年 6 月 9 日	昭和・平成 令和 4 年 6 月 30 日									
			昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
			昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
地方職員共済組合大阪府支部長 様 令和 年 月 1 日 組合員 住 所 〇〇市〇〇町〇丁目△△ー△ 氏 名 病院 花子													

採用日現在の住所をご記入
下さい。住所未定の場合は
空白で構いません。

<記入の際は、裏面をご覧ください>

※「年金制度」の厚生年金の被保険者の種別（イ～オ）は以下のとおり
「イ 厚生年金」・・・ウ～オ以外の厚生年金保険の被保険者
「ウ 国共済」・・・国家公務員共済組合の組合員である厚生年金保険の被保険者
「エ 地共済」・・・地方公務員等共済組合の組合員である厚生年金保険の被保険者
「オ 私学共済」・・・私立学校教職員共済制度の加入者である厚生年金保険の被保険者

年金加入期間等報告書

記入例
(過去に職歴あり)

ふりがな	びょういん はなこ		所属機関名	地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪急性期・総合医療センター									
組合員氏名	病院 花子												
(旧氏名)	大阪 花子		職員番号	〇〇〇〇〇〇									
生年月日	昭和・平成 60 年 4 月 10 日		基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
年金加入期間	年金制度	就職年月日	退職年月日	勤務先等					備考				
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他	昭和・平成・令和 16 年 4 月 9 日	昭和・平成・令和 18 年 3 月 31 日	学生					学生納付特例				
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他	昭和・平成・令和 18 年 4 月 1 日	昭和・平成・令和 28 年 9 月 30 日	〇〇市立〇〇病院					〇〇県 市町村職員 共済組合				
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他	昭和・平成・令和 28 年 10 月 1 日	昭和・平成・令和 29 年 3 月 31 日	無職 (被扶養配偶者)									
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他	昭和・平成・令和 29 年 4 月 1 日	昭和・平成・令和 30 年 3 月 31 日	〇〇病院									
	ア 国民年金 イ 厚生年金 ウ 国共済 エ 地共済 オ 私学共済 カ その他	昭和・平成・令和 30 年 4 月 1 日	昭和・平成・令和 4 年 3 月 31 日	独立行政法人 国立病院機構 〇 〇 病院									
学生納付特例の申請期間のうち 未納付期間があれば記入する ⇒ 年金未加入期間等		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日										
		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日										
		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日										
地方職員共済組合大阪府支部長 様 令和 年 月 1 日 組合員 住 所 〇〇市〇〇町〇丁目△△ー△ 氏 名 病院 花子													

採用日現在の住所をご記入
下さい。住所未定の場合は
空白で構いません。

<記入の際は、裏面をご覧ください>

※「年金制度」の厚生年金の被保険者の種別（イ～オ）は以下のとおり
「イ 厚生年金」・・・ウ～オ以外の厚生年金保険の被保険者
「ウ 国共済」・・・国家公務員共済組合の組合員である厚生年金保険の被保険者
「エ 地共済」・・・地方公務員等共済組合の組合員である厚生年金保険の被保険者
「オ 私学共済」・・・私立学校教職員共済制度の加入者である厚生年金保険の被保険者