

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	○○○○○○															
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	昭和・平成・令和	昭和・平成・令和	学生				学生納付特例										
	ウ	国共済 エ 地共済	30年 6月 9日	4年 3月 31日															
	オ	私学共済 カ その他																	
	ア	国民年金 イ 厚生年金	昭和・平成・令和	昭和・平成・令和															
	ウ	国共済 エ 地共済	年 月 日	年 月 日															
オ	私学共済 カ その他																		
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	昭和・平成・令和																
		30年 6月 9日	4年 6月 30日																
		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和																
		年 月 日	年 月 日																
		昭和・平成・令和	昭和・平成・令和																
		年 月 日	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 ○○市○○町○丁目△△-△ 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	○○○○○○									
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	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				
	ウ 国共済	エ 地共済	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				
	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	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							
	ウ 国共済	エ 地共済	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 ⇒		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日										
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					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。					
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△△-△ 氏 名 病院 花子													

<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