

## 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) 大阪 急性期・総合医療センター	職名	医師・ 看護師等	(フリガナ)	びょういん はなこ					
	氏名			病院 花子						
(フリガナ)	*〒〇〇〇 -△△△△	〇〇市〇〇町〇丁目△△-△	生年月日 及び性別	(S)・H・R	男 60年4月10日 (女)					
*現住所	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	年金の種類		年金証書 記号番号	年金額	備考					
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				円						
*基礎年金番号	記号		番号							
	1	2	3	4	5		6	7	8	9
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 4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