|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合員資格取得届書兼  年金加入期間等報告書 | **伺** | 課 長 | 課長補佐・主幹 | 課 員 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属所名 | | 記号 | 番号 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | 組合員氏名 |  | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭・平　　年　　月　　日 | | 性　別 | 男　　・　　女 | | | | | | | | | | | |
| 資格取得年月日 | | 令　和　　年　　月　　日 | | 基礎年金番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 資格取得前に有し  ていた年金給付 | | 年金の種別 | 年金証書記号番号 | | ※共済組合記入欄  □ 原票移管　　　　□ 再就職届  □ みなし組合員期間 | | | | | | | | | | | |
|  |  | |
| 年　金　加　入　期　間 | 年金制度 | | | 資格取得  年月日 | 資格喪失  年月日 | | | | 勤　務　先　等 | | | | | | | |
| ア 国民年金　　 　　　　　イ 第一号厚生年金  ウ　第二号厚生年金（国共済）　エ 第三号厚生年金（地共済）  オ 第四号厚生年金（私学共済）カ その他 | | | 昭・平・令  ･ ･ | 昭・平・令  ･ ･ | | | | 国民年金･民間企業･その他  公務員 ※詳細に記入ください  〔 〕 | | | | | | | |
| ア 国民年金　　 　　　　　イ 第一号厚生年金  ウ　第二号厚生年金（国共済）　エ 第三号厚生年金（地共済）  オ 第四号厚生年金（私学共済）カ その他 | | | 昭・平・令  ･ ･ | 昭・平・令  ･ ･ | | | | 国民年金･民間企業･その他  公務員 ※詳細に記入ください  〔 〕 | | | | | | | |
| ア 国民年金　　 　　　　　イ 第一号厚生年金  ウ　第二号厚生年金（国共済）　エ 第三号厚生年金（地共済）  オ 第四号厚生年金（私学共済）カ その他 | | | 昭・平・令  ･ ･ | 昭・平・令  ･ ･ | | | | 国民年金･民間企業･その他  公務員 ※詳細に記入ください  〔 〕 | | | | | | | |
| ア 国民年金　　 　　　　　イ 第一号厚生年金  ウ　第二号厚生年金（国共済）　エ 第三号厚生年金（地共済）  オ 第四号厚生年金（私学共済）カ その他 | | | 昭・平・令  ･ ･ | 昭・平・令  ･ ･ | | | | 国民年金･民間企業･その他  公務員 ※詳細に記入ください  〔 〕 | | | | | | | |
| ア 国民年金　　 　　　　　イ 第一号厚生年金  ウ　第二号厚生年金（国共済）　エ 第三号厚生年金（地共済）  オ 第四号厚生年金（私学共済）カ その他 | | | 昭・平・令  ･ ･ | 昭・平・令  ･ ･ | | | | 国民年金･民間企業･その他  公務員 ※詳細に記入ください  〔 〕 | | | | | | | |
| 離婚時みなし被保険者期間 | | | | 昭・平・令  ･ ･ | 昭・平・令  ･ ･ | | | |  | | | | | | | |
| 被扶養配偶者みなし被保険者期間 | | | | 平・令  ･ ･ | 平・令  ･ ･ | | | |  | | | | | | | |
| 年金未加入期間等 | | | | 昭・平・令  ･ ･ | 昭・平・令  ･ ･ | | | |  | | | | | | | |
| 上記のとおり届け出ます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒  　　年 　 月 　 日　　　　　　　　　　住　所  組合員  氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のことについて届出がありましたので提出します。  福岡県市町村職員共済組合理事長　様  年 　 月 　 日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名  所属所長  氏　名 | | | | | | | | | | | | 共済組合受付印 | | | | |
|  | | | | |

**※記入の際は、裏面をご覧ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （R7.4）**

**※公務員制度の年金を受給している場合は、「年金受給権者再就職届書」を別途提出ください。**

〈記入にあたって〉

１　「年金加入期間」欄には、福岡県市町村職員共済組合の組合員となるまでの年金制度の加入期間等について、制度の種類ごとに、かつ、履歴順に次により記入してください。

なお、年金加入期間が不明な場合は、年金事務所から発行される「被保険者期間記録照会回答票」により確認をお願いします。

年金加入記録が５つを超える場合は、続紙に記入ください。（「被保険者期間記録照会回答票」を添付し、年金加入期間欄に「別添のとおり」と記入することでも可）

1. 「年金制度」欄は、該当する年金制度に○印を付してください。

なお、旧農林漁業団体職員共済組合法、旧公共企業体職員等共済組合法の適用を受けていた期間については、「その他」に○印を付すとともに、これらの法令の名称を余白に記入してください。

1. 「勤務先等」欄は、該当するものに○印を付してください。

なお、第二号厚生年金（国共済）及び第三号厚生年金（地共済）の制度に加入していた場合は、「勤務先等」欄の「公務員」に〇印を付し、共済組合名又は具体的な勤務先等を記入ください。

２　出向等により退職することなく他の地方公共団体の職員となった場合には、その出向等の翌日をそれぞれ前の勤務先の「資格喪失年月日」欄及び後の勤務先の「資格取得年月日」欄に記入するとともに、共済組合の名称を「勤務先等」欄に記入してください。

３　「離婚時みなし被保険者期間」欄には、離婚により第二号厚生年金（国共済）又は第三号厚生年金（地共済）の被保険者期間とみなされる期間を記入してください。

また、「被扶養配偶者みなし被保険者期間」欄には、被扶養配偶者であった期間が離婚により第二号厚生年金（国共済）又は第三号厚生年金（地共済）の被保険者期間とみなされる期間を記入してください。

４　「年金未加入期間等」欄には、２０歳以上の期間のうち年金未加入期間又は国民年金の未納期間がある場合は、その期間の始期を「資格取得年月日」欄に、終期を「資格喪失年月日」欄に記入してください。

また、「勤務先等」欄には、例えば、「学生」、「自営業」、「無職」等と記入してください。

参考

１　厚生年金の被保険者は、次の４種類に区分されています。（厚生年金保険法第２条の５第１項）

ア　第一号厚生年金被保険者：次のイからエまでに該当しない厚生年金保険の被保険者が

該当します。

イ　第二号厚生年金被保険者：国家公務員共済組合の組合員が該当します。

ウ　第三号厚生年金被保険者：地方公務員共済組合の組合員が該当します。

エ　第四号厚生年金被保険者：私立学校教職員共済組合制度の加入者が該当します。

２　国民年金の被保険者は、次の３種類に区分されています。（国民年金法第７条第１項）

ア　第一号被保険者：日本国内に住所のある２０歳以上６０歳未満の人で、次のイ及びウに

該当しない方が該当します。

イ　第二号被保険者：厚生年金保険の被保険者が該当します。

ウ　第三号被保険者：第二号被保険者に扶養されている配偶者で、２０歳以上６０歳未満の人が

該当します。