

記入例

任意継続掛金・介護掛金還付請求書

兵庫県市町村職員共済組合 理事長 様

請求日 令和 5 年 1 月 1 日

組合員等記号 1 2 3	企業 1	元所属所 〇〇市（病院）	氏 名 共済 太郎
組合員等番号 6 5 4	住所 〒666-1111 〇〇市〇〇町456	電話番号 (012) 345 - 6789	

令和 5 年 1 月 1 日より兵庫県市町村職員共済組合の任意継続組合員の資格を喪失いたしましたので、前納しました未経過月にかかる任意継続掛金および介護掛金の還付を下記のとおり請求いたします。

記

任意継続掛金還付金額 円

介護掛金還付金額 円

いずれかにチェックを入れてください。
「振込口座を指定する」を選択の場合は、口座情報も記入してください。

網かけ欄は、共済組合に記入しますので、記入しないようご注意ください。

網かけ欄は共済組合にて記入しますので記入不要です。

- 公金口座を利用する。(利用する場合は、口座情報の記入は不要です。)
※公金口座を登録していない方は、マイナポータルから登録いただけます。
※請求者が被扶養者でない場合は同意書の添付が必要です。

振込口座を指定する。(下の欄に口座情報を記入してください。)

還付金受取金融機関	銀行CD 1 2 3 4	支店CD 5 6 7	口座番号 1 2 3 4 5 6 7	口座名義人(カナ) キョウサイ タロウ
	金融機関名 保 健			支 店 名 兵 庫
	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫	<input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農 協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 本 所
	<input checked="" type="checkbox"/> 支 店 <input type="checkbox"/> 支 所		<input type="checkbox"/> 出張所	預金種目 <input checked="" type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 当 座 <input type="checkbox"/> 総 合

(注意)

ここで記入された口座には、任意継続掛金等の還付金のみを送金します。
附加給付等の受取口座を変更される場合は、「共済組合員申告書」の中段にあります「給付金等受取口座」欄にも記入が必要です。

②還付を受けようとする者が任意継続組合員であった者の先順位の相続人であることを証明する書類