

事務次長	年金班長	班長	担当	原	票	証返還 ※地共済記入
退職・任期満了時の記入						☐ 組合員証等 ☐ 被扶養者証() ☐ 限度額証()

組合員異動報告書

※交付を受けているすべての組合員証等を添付してください。

※年度途中に退職する場合、退職辞令の写し(任期満了の場合は、辞令の写し)を添付してください。

資格喪失証明希望									
☒ 資格喪失証明書の交付を希望する ※資格喪失証明書は、他の健康保険に加入する際に必要となる場合があります。 交付希望の方は、チェックを入れてください。 組合員の自宅あて送付いたします。									
※組合員番号は7桁・右詰で記入。 (桁数が足りない場合、頭に「0」を追加)									
組合員番号			組合員氏名			性別		生年月日	
0 0 0 0 0 0 0			共済 太郎			☒ 男 ☐ 女		昭和 50 年 11 月 11 日 平成	
退職・任期満了後の住所									
〒 0 0 0 - 0 0 0 0			※退職・任期満了後も給付や通知等に使用します。						
沖縄県那覇市〇番地〇			該当する箇所に ☒ を入れてください。						

異動前所属機関		異動後所属機関	
〇〇部〇〇課・〇〇病院		〇〇部〇〇課・〇〇病院	
異動年月日(退職日の翌日)		異動理由	
令和 6 年 4 月 1 日		☒ 退職 ☐ 期間満了 ☐ 死亡 ☐ 転出(☐ 他の共済 ☐ 国の共済 ☐ 地共済他支部) ☐ その他()	

上記のとおり報告します。		
地方職員共済組合沖縄県支		
令和 6 年 4 月 2 日		
所属担当者(所属所長) 氏名		
所属所名		
所属担当者チェック欄(添付書類確認)		
☒ 退職辞令の写し(任期満了の場合は辞令の写し) ※(退職)辞令の写しは年度途中の場合のみ提出		
☒ 交付を受けている全ての組合員証等		
所属所担当者氏名 共済 三郎		
所属所担当連絡先 IP:0000		

地共済受付印

所属所受付印

受付印

事務次長	年金班長	班 長	担 当	原 票	証返還 ※地共済記入
					☐ 組合員証等 ☐ 被扶養者証() ☐ 限度額証()

転出時の記入例

組 合 員 異 動 報 告 書

※交付を受けているすべての組合員証等を添付してください。
※年度途中に退職する場合、退職辞令の写し(任期満了の場合は、辞令の写し)を添付してください。

資格喪失証明希望

☒ 資格喪失証明書の交付を希望する
※資格喪失証明書は、他の健康保険に加入する際に必要となる場合があります。
交付希望の方は、チェックを入れてください。
組合員の自宅あて送付いたします。

※組合員番号は7桁・右詰で記入。
(桁数が足りない場合、頭に「0」を追加)

組 合 員 番 号	組 合 員 氏 名	性別	生 年 月 日
0 0 0 0 0 0 0	共 済 太 郎	☒ 男 ☐ 女	☒ 昭和 ☐ 平成 50 年 11 月 11 日

退職・任期満了後の住所

〒 0 0 0 - 0 0 0 0
沖縄県那覇市〇番地〇

※退職・任期満了後も給付や通知等に使用します。
該当する箇所に☒を入れてください。

異 動 前 所 属 機 関	異 動 後 所 属 機 関
〇〇部〇〇課・〇〇病院	転出先の機関名
異動年月日(退職日の翌日)	異 動 理 由
令和 6 年 4 月 1 日	☐ 退職 ☒ 転出(☐ 他の共済 ☒ 国の共済 ☐ 死亡 ☐ 地共済他支部) ☐ 期間満了 ☐ その他()

上記のとおり報告します。

地方職員共済組合沖縄県支部

令和 6 年 4 月 2 日

所属担当者は書類が添付されていることを確認し、☒を入れてください。

職名 所属所名
所属所長 氏名 所属所長名

地共済受付印	所属所受付印	所属所担当者チェック欄(添付書類確認)
	受付印	☒ 退職辞令の写し(任期満了の場合は辞令の写し) ※(退職)辞令の写しは年度途中の場合のみ提出 ☒ 交付を受けている全ての組合員証等
		所属所担当者氏名 共 済 三 郎
		所属所担当連絡先 IP:0000