

事務長	事務次長	年金班長	班長	担当	原 票

組 合 員 異 動 報 告 書

※地共済記入

- 組合員証
被扶養者証()
限度額証()

※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(写)を添付してください。
 資格喪失証明書交付希望
 ※ 交付希望の場合はチェックを入れてください

組 合 員 証 番 号	組 合 員 氏 名	性 別	生 年 月 日
.....		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
組 合 員 住 所 ※退職・期間満了後の住所を記載			
〒 [][] - [][][][]			

異 動 前 所 属 機 関	異 動 後 所 属 機 関

異 動 年 月 日 (退職日の翌日)	異 動 理 由
令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転出(○ 他の共済 ○ 国の共済 ○ 地共済他支部) <input type="checkbox"/> 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長 殿

令和 年 月 日

職名
 所属所長
 氏名

公印

所属担当者チェック欄(添付書類確認)	
<input type="checkbox"/> 退職辞令の写し(任期満了の場合は辞令の写し) <small>※(退職)辞令の写しは年度途中の場合のみ提出</small>	
<input type="checkbox"/> 交付を受けている全ての組合員証等	
所属所担当者氏名	
所属所連絡先	

事務長	事務次長	年金班長	班長	担当	原 票
退職にかかる記入例					

組 合 員 異 動 報 告 書

※地共済記入

- 組合員証
- 被扶養者証()
- 限度額証()

※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。
 ※年度途中で退職する場合、退職辞令(写)を添付してください。

資格喪失証明書交付希望
 ※ 交付希望の場合はチェックを入れてください

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。

組合員証番号	組合員氏名	性別	生年月日
1 1 1 1 1 1 1	共済 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 50 年 5 月 5 日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
組合員住所 ※退職・期間満了後の住所を記載			
〒 0 0 0 - 0 0 0 0 沖縄県那覇市〇〇1番地1			

該当する箇所に☑を入れてください。

退職・任期満了後の住所を記入してください。

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 5 年 4 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転出(○ 他の共済 ○ 国の共済 ○ 地共済他支部) <input type="checkbox"/> その他()

組合員の職種によって「所属所」が異なります

所属所とは

職種	種別	所属所(提出先・所属所印)
正規職員	一般組合員	知事部局・各種委員会・出先機関 → 総務事務センター
再任用職員(フルタイム)		
任期付職員(フルタイム)		
再任用職員(短時間)	短期組合員	病院事業局 → 本庁・北部病院・宮古病院は 病院総務事務センター 他の各県立病院は その病院 (R5.6.1時点)
任期付職員(短時間)		
臨時的任用職員		
会計年度任用職員(フルタイム) ※13ヶ月目以降	一般組合員	知事部局・各種委員会・出先機関 → 各所属機関
会計年度任用職員(フルタイム) ※12ヶ月以内	短期組合員	企業局 → 企業局総務企画課 病院事業局 → 本庁・北部病院・宮古病院は 病院総務事務センター 他の各県立病院は その病院 (R5.6.1時点)
会計年度任用職員(パートタイム)		

上記のとおり報告します。

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

組合員届出日以降の日付を

令和 5 年 4 月 3 日

職名 **総務事務センター**
所属所長 氏名 **共済 二郎** 公印

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

所属担当者は書類が添付されてい

所属所担当者氏名	共済 三郎
所属所連絡先	IP:0000

事務長	事務次長	年金班長	班長	担当	原票
転出にかかる記入例					

組合員異動報告書

- ※地共済記入
- 組合員証
 - 被扶養者証()
 - 限度額証()

※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。
 ※年度途中で退職する場合、退職辞令(写)を添付してください。

組合員証番号	組合員氏名	性別	生年月日
1 1 1 1 1 1 1	共済 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 50 年 5 月 5 日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
組合員住所 ※退職・期間満了後の住所を記載			
〒 0 0 0 - 0 0 0 0 沖縄県那覇市〇〇1番地1			

該当する箇所には☑を入れてください。

被扶養者がいる場合、他の共済にて資格喪失証明が求められる場合があります。交付希望の方は、チェックを入れてください。

転出後の住所を記入してください。

異動前所属機関	異動後所属機関
〇〇部〇〇課・〇〇病院	教育委員会
異動年月日(退職日の翌日)	異動理由
令和 5 年 4 月 1 日	<input type="checkbox"/> 退職 <input checked="" type="checkbox"/> 転出(<input type="checkbox"/> 他の共済 <input checked="" type="radio"/> 国の共済 <input type="radio"/> 地共済他支部) <input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()

組合員の職種によって「所属所」が異なります

所属所とは

職種	種別	所属所(提出先・所属所印)
正規職員	一般組合員	知事部局・各種委員会・出先機関 → 総務事務センター
再任用職員(フルタイム)		
任期付職員(フルタイム)		
再任用職員(短時間)	短期組合員	病院事業局 → 本庁・北部病院・宮古病院は 病院総務事務センター 他の各県立病院は その病院 (R5.6.1時点)
任期付職員(短時間)		
臨時的任用職員		
会計年度任用職員(フルタイム) ※13ヶ月目以降	一般組合員	知事部局・各種委員会・出先機関 → 各所属機関
会計年度任用職員(フルタイム) ※12ヶ月以内	短期組合員	企業局 → 企業局総務企画課 病院事業局 → 本庁・北部病院・宮古病院は 病院総務事務センター 他の各県立病院は その病院 (R5.6.1時点)
会計年度任用職員(パートタイム)		

上記のとおり報告します。

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

令和 5 年 4 月 3 日

職名 **総務事務センター**
所属所長 氏名 **共済 二郎** 公印

組合員届出日以降の日付を記入

所属担当者は書類が添付されてい

所属担当者チェック欄(添付書類確認)	
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	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
所属所連絡先	IP:0000