

## 健康保険等並行手続者リスト

所属所No.

所属所名

組合員証番号	組合員氏名	退職後加入予定の社会保険		備考
		制度	区分	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	
		当組合・他制度	被保険者・被扶養者	

(注) 当共済組合の現職組合員の被扶養者申請手続きを行う予定の者は、備考欄にその旨(現職組合員の氏名・記号番号等)を記入してください。

提出〆切日 令和 年 月 日 ( )

～共済組合事務担当者様へ～

- ・このリストに掲載する者は、他制度(社会保険・他共済等)に被扶養者の認定申請を行う予定の者、再就職して他制度(社会保険・他共済等)の被保険者の資格を取得する予定の者に限ります。(国民健康保険への加入予定者を含む。)

他制度に加入の予定がある者のみ、リストに掲載してください。

- ・このリスト掲載者は、必ず「任意継続組合員資格取得申出書」を提出してください。
- ・このリスト掲載者については、任意継続組合員資格取得の手続きを一旦保留します。
- ・「他制度の被保険者又は被扶養者」と「任意継続組合員」のどちらに加入するか結果が判明次第、共済組合経理課(Tel 096-368-0908)までご連絡いただきますようお願いいたします。