

電子申請システム  
利用マニュアル  
  
(2024年度版②)

## ◆目 次

1. 電子申請システムについて .....	P. 1
2. ログイン認証について.....	P. 6
3. ログインID・ログインパスワードの再発行申請について...	P. 9
4. 申請中一覧について.....	P. 12
5. 一時保存一覧について.....	P. 14
6. 加入申込書申請について.....	P. 15
7. 加入者退会報告書/退職給付金支払請求書申請について.....	P. 21
8. 加入者休職届申請について.....	P. 27
9. 加入者変更届申請について.....	P. 32
10. 加入者異動届申請について.....	P. 37
11. 新標準給与月額届申請について.....	P. 44
12. 互助給付金申請について.....	P. 50
13. 健康チェック助成申請について.....	P. 56
14. 共済契約者指定振込口座届申請について.....	P. 60
15. 共済契約者氏名等変更届出書申請について.....	P. 65
16. 会員情報/施設入金台帳照会について.....	P. 70
17. 退職給付金試算について.....	P. 72

### <参考>

各ボタン説明・印刷方法の設定の仕方・印刷画面の閉じ方・施設一覧

..... P. 74 ~ P. 77

# 1. 電子申請システムについて

## 1. 電子申請システムとは

各種申請を手書きで作成している申請書や電話で確認している情報など、インターネット経由で作成・確認等できるのが電子申請システムです。書類作成時の施設・会員情報の確認や事務負担の軽減が見込まれ、セキュリティを確保した上でのやりとりのため安全に届出することができます。

## 2. 利用メリット

### ①入力内容の自動チェック

電子申請システムでは、情報を入力する際に自動でチェックを行います。作成時の入力ミス・入力漏れを防ぐことができます。

### ②セキュリティの確保

電子申請システムにログインする際、共済契約者別のログインID・パスワードを入力します。また、SSL方式によりデータを暗号化してデータセキュリティの確保をしています。

### ③事務の効率化

作成から印刷まで一貫してパソコン上で完了できます。また、各種書類の申請状態を確認することもできます。

### ④施設入金台帳・会員情報の照会

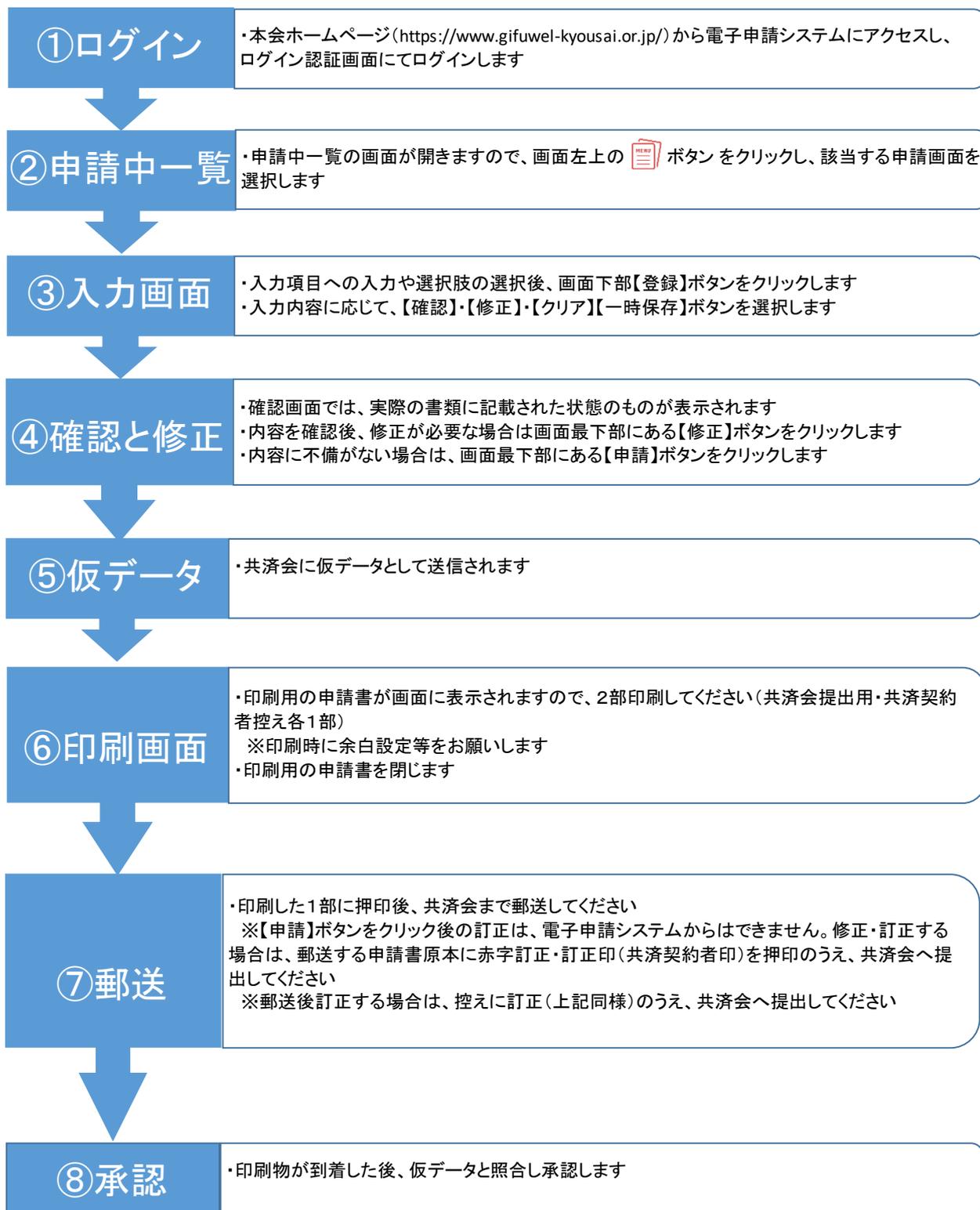
書類作成時の情報や施設入金台帳等の照会をすることができます。

## 3. 電子申請のみ受付様式について

※共済契約締結時に「共済契約者指定振込口座届」を提出する場合は、手書きで提出ください。

様式番号	様式名	電子申請のみ
様式第1号	共済契約申込書	×
様式第2号	共済契約者指定振込口座届	△
様式第3号	共済契約者氏名等変更届出書	○
様式第4号	退職給付金積立金の運用に関する基本方針の変更に 関する同意書	×
様式第5号	共済契約解除事由届出書	×
様式第6号	加入申込書	○
様式第7号	加入者退会報告書	○
様式第8号	退職給付金支払請求書	○
様式第9号	加入者休職届	○
様式第10号	加入者変更届	○
様式第11号	加入者異動届	○
様式第12号	標準給与月額届	○
様式第13号	互助給付金申請書	○
様式第14号	健康チェック助成申請書	○

## 4. 申請から提出までの流れ



**【注意】** 電子申請システムで申請するだけでは、手続きは完了しません。  
印刷したものに押印し、提出することが必要となります。

## 5. 電子申請システム利用方法

### ◇新規加入施設の場合

電子申請システム利用規程を承諾のうえ、「共済契約申込書」の電子申請システム登録メールアドレスを記入し提出してください。



共済会から通知された「電子申請システム新規申込承認書」に記載の初期ログインIDと初期ログインパスワードを使いログインしてください。

### ◇既存加入施設の場合

電子申請システム利用規程を承諾のうえ、ログインIDとログインパスワードを使いログインしてください。(6ヵ月間有効)再発行する場合は、P. 9を参照ください。

## 6. 推奨環境

### ◇推奨ブラウザについて

Microsoft Edge

※Microsoft Edgeがパソコンに導入されていない場合は、ログイン認証画面からダウンロードできます。

※Microsoft Edgeの設定を次ページで確認してください。

### 一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会

ログイン認証

ログインID

ログインパスワード

ログイン者氏名

認証

※不明な点は[こちらから](#)マニュアルを見てください。

※ログインID再発行の方はこちらより [ログインIDの再発行申請](#) を行ってください。

※ログイン者氏名はログインする本人の氏名を入力してください。(未入力ではログインできません)

※本システムは「Microsoft Edge」を利用してください。(「Internet Explorer」では動作しません。)

※Windows10以前のOSをお使いの場合、[「Beta Channel」と表記のものをダウンロードしてください。](#)

※「Microsoft Edge」の設定は[こちらから](#)確認してください。

設定されていない場合は各申請の確認画面に進むことができません！！

※電子申請システム利用マニュアル(全体版)は[こちらから](#)見てください。

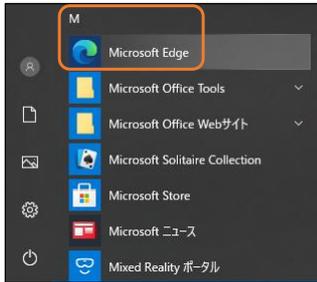
# 電子申請システム 設定方法

★ 電子申請システムを開始する前に下記設定を必ずしてください(Windows10用です)

※Windows10以外を使用している場合は、共済会にご連絡ください(TEL:058-201-1592)

## Microsoft Edgeを起動する方法

- ① デスクトップ画面の左下  を押す
- ② 左下にアルファベット別に機能が区別されているので【M】欄の【Microsoft Edge】を押す

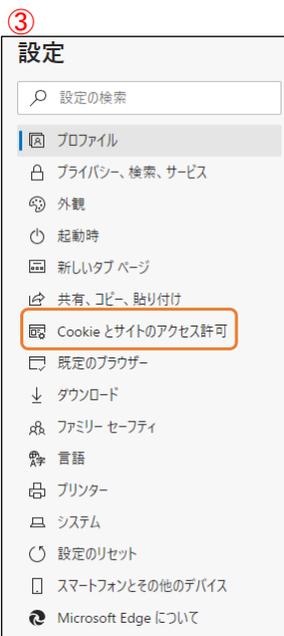
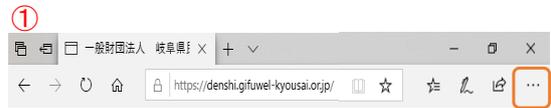


- ③ Microsoft Edgeが開きます

## <Microsoft Edgeの設定方法>

※確認画面が開かない場合は、下記設定を確認してください

- ① Microsoft Edgeを開き、画面右上の【⋮】を押す
- ② 【設定】を押す
- ③ 【Cookieとサイトのアクセス許可】を押す
- ④ 【ポップアップとリダイレクト】を押す
- ⑤ ブロック(推奨) → 【オフ】

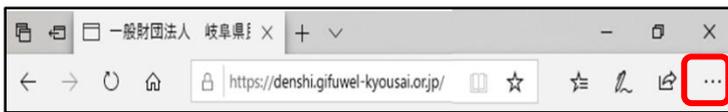


## ◇画面解像度

「1280×1024」以上

※画面の文字を拡大・縮小する場合は、ズームを選択して見やすい大きさにできます。

※ワイド画面をおすすめします。



## 7. 利用にあたっての注意事項

### ◇ログイン可能時間

AM4:00～PM11:59（停止10分前に停止表示をします）

※AM0:00～AM3:59は、システムメンテナンスのため休止します

※システムメンテナンスで臨時に休止する場合があります

### ◇ログインについて

ログインID等を再発行した場合、本会に登録してある「電子申請システム登録メールアドレス」に新しいログインID・ログインパスワードを送信します。

第三者にログインID等が漏れると誰でもログイン可能になり、施設情報・会員情報が漏れいする可能性がありますのでご注意ください。

### ◇申請後の訂正について

各申請については、【申請】ボタンを押した後システム上では訂正ができません。訂正したい場合は、**郵送する申請書原本に赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）**を押印のうえ、共済会へ提出してください。

**※郵送後訂正する場合は、控えに赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）**を押印のうえ、共済会へ提出してください。

## 8. お問い合わせ先

一般財団法人岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会

住所：〒500-8385 岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉農業会館6階

TEL：058-201-1592 FAX：058-275-5508

Mail：kyousai@ninus.ocn.ne.jp

## 2. ログイン認証について

電子申請システムにログインができます。

- 1 Microsoft Edge で本会のホームページを開きます。  
※ホームページ【<https://www.gifuwel-kyousai.or.jp/>】

- 2 トップ画面の【電子申請システム】をクリックしてください。

3 ログイン認証画面が表示されます。

ログインID（4桁）・ログインパスワード（8桁）・ログイン者氏名を入力してください。

## 一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会

ログイン認証

3

ログインID

ログインパスワード

ログイン者氏名

4

認証

※不明な点は[こちらからマニュアル](#)を見てください。

※ログインID再発行の方は[こちらより ログインIDの再発行申請](#)を行ってください。

※ログイン者氏名はログインする本人の氏名を入力してください。(未入力ではログインできません)

※本システムは「Microsoft Edge」を利用してください。(「Internet Explorer」では動作しません。)

※Windows10以前のOSをお使いの場合、「Beta Channel」と表記のものをダウンロードしてください。

※「Microsoft Edge」の設定は[こちらから確認](#)してください。

設定されていない場合は各申請の確認画面に進むことができません！！

※電子申請システム利用マニュアル(全体版)は[こちらから](#)見てください。

入力・選択項目	項目内容
ログインID	共済会から提示された4桁のIDを入力してください
ログインパスワード	共済会から提示された8桁のパスワードを入力してください
ログイン者氏名	ログインする事務担当者の名前を入力してください ※各種申請様式に、担当者として記載されます

4 入力後、【認証】ボタンをクリックし、ログインしてください。

【注意】ログインID・ログインパスワード発行から6ヶ月が経過している場合、エラーメッセージが表示されログインIDの再発行申請画面に移ります。

5 ログインできましたので、 を押して申請したい内容を選択し、手続きを進めてください。

※画面上部に施設番号・施設名・ログイン者氏名が表示されます。

 **電子申請システム** ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

申請中一覧 ※不明な点は[こちらから](#)マニュアルを見てください。

申請内容

 **電子申請システム**

 申請中一覧 ※不明な点は[こちらから](#)マニュアルを見てください。

申請内容

- 申請中一覧
- 一時保存一覧
- 新規加入申請
- 退会/支払申請
- 休職申請
- 変更(氏名等)申請
- 異動申請
- 新標準給与申請
- 互助給付申請
- 健康チェック助成申請
- 共済契約者口座変更申請
- 共済契約者氏名等変更申請
- 会員情報/施設入金台帳照会
- 退職給付金試算
- ログアウト

### 3. ログインID・ログインパスワードの再発行申請について

ログインIDとログインパスワードの再発行申請ができます。

- 1 ログイン認証画面が表示されたら、【ログインIDの再発行申請】をクリックしてください。  
ログインID再発行申請画面が表示されます。  
再発行はいつでもできます。

#### 一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会

ログイン認証

ログインID	<input type="text" value="ログインIDを入力"/>
ログインパスワード	<input type="text" value="ログインパスワードを入力"/>
ログイン者氏名	<input type="text" value="ログイン者名を入力"/>

※不明な点は[こちらからマニュアル](#)1を見てください。

※ログインID再発行の方はこちらより [ログインIDの再発行申請](#) を行ってください。

※ログイン者氏名はログインする本人の氏名を入力してください。(未入力ではログインできません)

※本システムは「Microsoft Edge」を利用してください。(「Internet Explorer」では動作しません。)

※Windows10以前のOSをお使いの場合、「Beta Channel」と表記のものをダウンロードしてください。

※「Microsoft Edge」の設定は[こちらから確認](#)してください。

設定されていない場合は各申請の確認画面に進むことができません！！

※電子申請システム利用マニュアル(全体版)は[こちらから](#)見てください。

2 施設番号4桁と施設電話番号（ハイフンあり）を入力し、【申請】ボタンをクリックしてください。

事前に登録した施設や事務担当者のメールアドレスあてに再発行されたログインIDとログインパスワードが送信されます。

【注意】登録メールアドレスの変更方法は、様式第3号共済契約者氏名等変更届出書を提出してください。

入力方法などは、P. 65をご覧ください。

## 一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会

ログインID再発行申請

施設番号

電話番号

2

申請

戻る

※不明な点は[こちらからマニュアル](#)をご覧ください。

※電話番号は、「-」も入力してください。

入力・選択項目	項目内容
施設番号	施設番号4桁を入力してください
電話番号	共済会届出の施設電話番号を入力してください（ハイフンあり）

**3 ログインIDとログインパスワードが発行されました。  
最大6ヵ月間使用できます。**

・社会福祉法人岐阜会 ○×保育園 様  
いつもお世話になっております、(一財)岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会です。

電子申請システムへのログインIDの再発行申請ありがとうございます。

下記の内容となりますので、宜しくお願い致します。

- ・電子申請システム : <https://denshi.gifuwel-kyousai.or.jp/>
- ・ログインID : 1469
- ・ログインパスワード : 2Vh84q7Y

**4 引き続き電子申請する場合は、新しいログインID・ログインパスワードをログイン認証画面に入力のうえ、申請手続きを進めてください。**

## 4. 申請中一覧について

各申請の状態の確認や再印刷ができます。

- 1 ログイン後、申請内容から申請項目を選択し、【検索】ボタンをクリックしてください。

 電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

申請中一覧 ※不明な点は[こちらからマニュアル](#)をご覧ください。

1 申請内容

- 2 再印刷したい場合は、申請種類の該当申請を選択し、【再印刷】ボタンをクリックしてください。

※新規加入申請の印刷は、登録時が複数で登録した場合も1名ずつの印刷になります。

※承認後の申請は、一定期間経過後に履歴が削除されます。

 電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

申請中一覧 ※不明な点は[こちらからマニュアル](#)をご覧ください。

2 申請内容

申請種類	申請登録日	状態
<input type="checkbox"/> 新規加入申請 岐阜 花子	2024/01/11	承認待ち
<input type="checkbox"/> 新規加入申請 共済 太郎	2024/01/11	承認待ち
<input type="checkbox"/> 新規加入申請 大垣 一朗	2024/01/11	承認待ち
<input type="checkbox"/> 退会/支払申請 共済 太郎1	2024/01/11	承認待ち
<input type="checkbox"/> 休職申請 休職 共済 太郎1	2024/01/15	承認待ち
<input type="checkbox"/> 変更(氏名)申請 共済 太郎2	2024/01/15	承認待ち
<input type="checkbox"/> 異動申請(異動前) 共済 太郎1	2024/01/16	承認待ち
<input type="checkbox"/> 新標準給与申請 仮共済会	2024/01/16	承認待ち
<input type="checkbox"/> 互助給付金申請 共済 太郎1	2024/01/16	承認待ち
<input type="checkbox"/> 共済契約者指定振込口座変更申請	2024/01/17	承認待ち
<input type="checkbox"/> 共済契約者氏名等変更申請	2024/01/18	承認待ち

1 to 11 of 11 << Page 1 of 1 >>

(2024.04)  
様式 第6号 - (1)

共済会受付日付印

## 加入申込書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 申込日 2024年 1月 11日  
様

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会業務運営規程を承諾のうえ、下記職員の加入を申し込みます。

施設・団体番号	9	9	9	9					
共済契約者又は施設等所在地名称代表者名等電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1								
	社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会								
施設長 共済テスト1					㊟				
058-201-1592									
担当者 : 共済会 (曾我)									

岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会について説明を受け、業務運営規程を承諾しましたので加入を申し込みます。

【通常掛金の申込】

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
共済 太郎		20000101	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	20240401	10 事務員	正規	100,000
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

【2倍掛金の申込】 独立行政法人福祉医療機構又は中小企業退職金共済事業に加入していません。

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

【1/2掛金の申込】 非正規職員もしくは加入月の月末時点で55歳以上である正規職員です。

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

【注意事項】

- ① この用紙を共済会へ提出してください。
- ② 掛金納付開始月は、会員となった日の属する月からとなります。
- ③ 独立行政法人福祉医療機構又は中小企業退職金共済事業に加入している職員は、2倍掛金に加入できません。
- ④ 1/2掛金加入条件は、2024年4月1日以降の加入で、非正規職員もしくは加入月の月末時点で55歳以上である正規職員。
- ⑤ 1/2掛金に加入する際は、共済会が非正規職員を確認するための雇用契約書等を提出してください。
- ⑥ 記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

< 個人情報の取扱いに関する注意事項 >

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

## 5. 一時保存一覧について

各申請中の入力情報を一時保存ができます。

- 1 各ページにある【一時保存】ボタンをクリックすると一時保存一覧に情報が表示されます。申請内容で各申請を選択し、【検索】ボタンをクリックしてください。再表示させたい該当申請を選択し、【再表示】ボタンをクリックしてください。

電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

一時保存一覧 ※不明な点は[こちらからマニュアル](#)をご覧ください。

1

申請内容

申請種類	会員氏名	一時保存日時
<input type="checkbox"/> 退会/支払申請	共済 太郎 1	2024/01/11 14:51:18

1 to 1 of 1 << Page 1 of 1 >>

- 2 一時保存された入力情報が表示されますので、申請を進めてください。  
※P. 74の<ボタン説明>を参考してください。

電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

退会申請および退職給付金支払請求申請 ※不明な点は[こちらから マニュアル](#)をご覧ください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください ※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号   会員氏名

加入日 1997/04/01 掛金区分 通常掛金

休職期間 1: / 2: / 3:

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから【入力】ボタンを押してください。

<申請内容>

退会日	2024/03/31	共済掛金最終支払月	2024/03	自動年金加入	無
退職区分	普通退職(定年などの自己都合/雇用契約の変更/法人の解散/施設・団体の廃止)				
退職給付金請求有無	有	福祉医療機構加入	未加入	支払請求書未提出理由	
受給者	退職者本人 / 続柄 本人	受給者氏名	共済 太郎 1	フリガナ(半角)	カウヱイ タロウ イチ
郵便番号	500-8385	住所	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1	電話番号	058-201-1592
振込口座	0541 / 岐阜銀行 / 072 / 岐阜支店	口座番号	1234567	口座名義	カウヱイ タロウ イチ
預金種目	普通				

※確認画面が出ない場合は、[Microsoft Edgeの設定](#)を変更してください。

## 6. 加入申込書申請について

新規職員の加入申込書の申請ができます。

- 1 ログイン後、 を押して【新規加入申請】ボタンをクリックしてください。



申請中一覧

一時保存一覧

**新規加入申請**

退会/支払申請

休職申請

変更(氏名等)申請

異動申請

新標準給与申請

互助給付申請

健康チェック助成申請

共済契約者口座変更申請

共済契約者氏名等変更申請

会員情報/施設入金台帳照会

退職給付金試算

ログアウト

MENU 電子申請システム

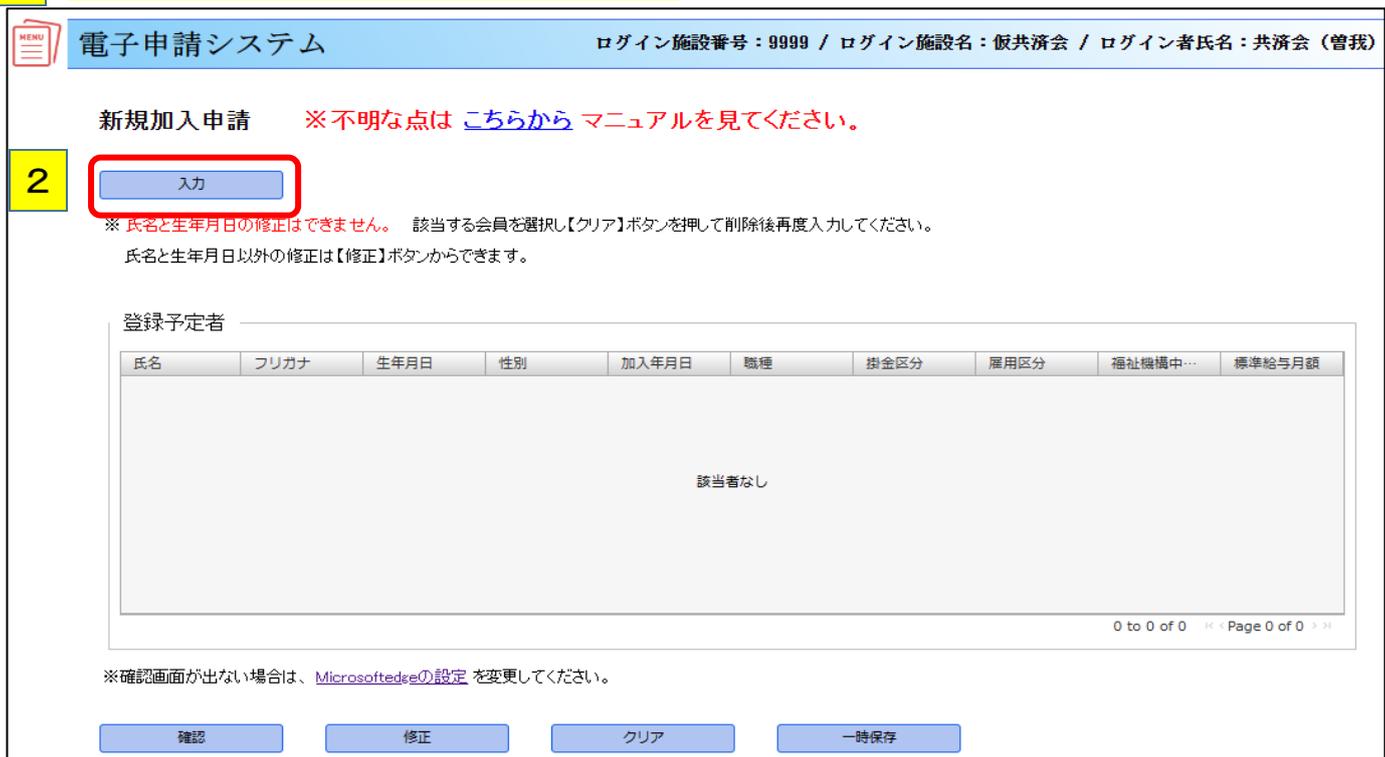
申請中一覧 ※不明な点は[こちらから](#)マニュアルを見てください。

申請内容 全て

検索

再印刷

- 2 【入力】ボタンをクリックしてください。



MENU 電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会 (曾我)

新規加入申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

**2**

※氏名と生年月日の修正はできません。該当する会員を選択し【クリア】ボタンを押して削除後再度入力してください。  
氏名と生年月日以外の修正は【修正】ボタンからできます。

登録予定者

氏名	フリガナ	生年月日	性別	加入年月日	職種	掛金区分	雇用区分	福祉機構中…	標準給与月額
該当者なし									

0 to 0 of 0 << Page 0 of 0 >>

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#)を変更してください。

3

①～⑨の入力必須項目を入力してください。

入力後、【登録】ボタンをクリックしてください。

【注意】日付は年月日の間に必ず【/】（半角のスラッシュ）を入力してください。

新規加入会員情報

① 氏名

※外国籍の方は、1つ目のスペースより前の氏名を「姓」の欄に入力し、1つ目のスペースより後の氏名（スペース含む/全角）を「名」の欄に入力してください。  
※アルファベット表記の方は、全角カタカナで入力してください。

② フリガナ(半角)

※外国籍の方は、1つ目のスペースより前の氏名を「姓」の欄に入力し、1つ目のスペースより後の氏名（スペース含む/半角）を「名」の欄に入力してください。  
※アルファベット表記の方は、半角カタカナで入力してください。

③ 生年月日

④ 性別

⑤ 加入年月日

⑥ 職種

⑦ 掛金区分

⑧ 雇用区分

⑨ 福祉機構中退共加入

⑩ 標準給与月額

3

入力・選択項目	項目内容
① 氏名	姓と名をわけて氏名を入力してください ※外国籍の方は、注意事項を確認のうえ、入力してください
② フリガナ	姓と名をわけてフリガナを入力してください ※外国籍の方は、注意事項を確認のうえ、入力してください
③ 生年月日	西暦で生年月日を入力してください ※例：2000/01/01
④ 性別	男性・女性のいずれかを選択してください
⑤ 加入年月日	西暦で加入年月日を入力してください ※例：2024/04/01
⑥ 職種	職種を選択してください ※選択項目に職種がない場合、仕事内容が似ている職種を選択してください
⑦ 掛金区分	通常掛金・2倍掛金・1/2掛金のいずれかを選択してください ※2倍掛金・1/2掛金に加入する場合、事務処理の手引き等で加入条件を確認してください
⑧ 雇用区分	正規・非正規のいずれかを選択してください

⑨ 福祉機構中退共加入	福祉医療機構退職手当共済制度・中小企業退職金共済制度への加入の有・無を選択してください ※有を選択した場合、掛金区分の2倍掛金を選択できません
⑩ 標準給与月額	標準給与月額を上限60万円以下で入力してください

4

「登録予定者」の入力内容が正しいか確認してください。

※2名以上登録する場合は、再度【入力】ボタンをクリックして追加してください。

正しい場合は、【確認】ボタンをクリックしてください。

修正する場合は、修正する会員を選択し【修正】ボタンをクリックしてください。

→入力画面で修正

※氏名を修正する場合のみ、修正する会員を選択し【クリア】ボタンで削除後再度入力してください。

【注意】1回の申請での同時申請は、通常掛金が4名以内、2倍掛金が2名以内、1/2掛金が2名以内です。

職員ごとに印刷したい場合は、下記方法いずれかを利用ください。

①「登録予定者」に1名ずつ追加・申請して印刷

②申請中一覧から「再印刷」ボタンを使用

電子申請システム

ログイン施設番号: 9999 / ログイン施設名: 仮共済会 / ログイン者氏名: 共済会 (曾我)

新規加入申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

※氏名と生年月日の修正はできません。該当する会員を選択し【クリア】ボタンを押して削除後再度入力してください。  
氏名と生年月日以外の修正は【修正】ボタンからできます。

登録予定者

氏名	フリガナ	生年月日	性別	加入年月日	職種	掛金区分	雇用区分	福祉機構中...	標準給与月額
<input type="checkbox"/> 共済 ...	サカキ 知子	2000/01/01	男性	2024/04/01	介護職員	通常掛金	正規	有	100,000
<input type="checkbox"/> 岐阜 ...	サカキ 知子	2000/01/01	女性	2024/04/01	介護職員	2倍掛金	正規	無	100,000
<input type="checkbox"/> 大垣 ...	サカキ 知子	2000/01/01	男性	2024/04/01	介護職員	1/2掛金	非正規	有	100,000

1 to 3 of 3 << Page 1 of 1 >>

※確認画面が出ない場合は、[MicrosoftEdgeの設定](#) を変更してください。

4

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。

一時保存一覧から情報を確認できます。

【確認】 ボタンをクリックすると確認画面が表示されます。

【修正】 ボタン（画面最下部）をクリックすると、4 が表示されます。

(2024.04)  
様式 第6号 - (1)

共済会受付日付印

## 加入申込書&lt;確認画面&gt;

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長

申込日 2024年 1月 11日

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会業務運営規程を承諾のうえ、下記職員の加入を申し込みます。

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地名称代表者名等電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者	共済会（曾我）			

岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会について説明を受け、業務運営規程を承諾しましたので加入を申し込みます。

## 【通常掛金の申込】

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
共済 太郎		200000101	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	20240401	04 介護職員	正規	100,000
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

## 【2倍掛金の申込】 独立行政法人福祉医療機構又は中小企業退職金共済事業に加入していません。

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
岐阜 花子		200000101	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	20240401	04 介護職員	正規	100,000
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

## 【1/2掛金の申込】 非正規職員もしくは加入月の月末時点で55歳以上である正規職員です。

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
大垣 一朗		200000101	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	20240401	04 介護職員	非正規	100,000
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

## 【注意事項】

- ① この用紙を共済会へ提出してください。
- ② 掛金納付開始月は、会員となった日の属する月からとなります。
- ③ 独立行政法人福祉医療機構又は中小企業退職金共済事業に加入している職員は、2倍掛金に加入できません。
- ④ 1/2掛金加入条件は、2024年4月1日以降の加入で、非正規職員もしくは加入月の月末時点で55歳以上である正規職員。
- ⑤ 1/2掛金に加入する際は、共済会が非正規職員を確認するための雇用契約書等を提出してください。
- ⑥ 記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

## &lt;個人情報の取扱いに関する注意事項&gt;

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

修正

5

申請

## <修正例>

1. **4** の画面で該当会員を選択後【修正】ボタンをクリックすると、**3** の入力画面が表示されます。
2. 職種を「介護職員」から「事務員」に変更します。
3. 【登録】ボタンをクリックして修正点を確認してください。（その後 **4** と同様の手順）

電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

新規加入申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルをご覧ください。

入力

※ 氏名と生年月日の修正はできません。該当する会員を選択し【クリア】ボタンを押して削除後再度入力してください。  
氏名と生年月日以外の修正は【修正】ボタンからできます。

登録予定者

氏名	フリガナ	生年月日	性別	加入年月日	職種	掛金区分	雇用区分	福祉機構中…	標準給与月額
<input type="checkbox"/> 共済 …	サカサキ ケイ	2000/01/01	男性	2024/04/01	事務員	通常掛金	正規	有	100,000
<input type="checkbox"/> 岐阜 …	サカサキ ケイ	2000/01/01	女性	2024/04/01	介護職員	2倍掛金	正規	無	100,000
<input type="checkbox"/> 大垣 …	サカサキ ケイ	2000/01/01	男性	2024/04/01	介護職員	1/2掛金	非正規	有	100,000

1 to 3 of 3 << Page 1 of 1 >>

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#) を変更してください。

確認 修正 クリア 一時保存

## 6 【申請】ボタンをクリックすると、申請が完了し印刷画面が表示されます。

※この時点で、共済会サーバーに仮データとして保存されます。

**【注意】** 1回の申請での同時申請は、通常掛金が4名以内、2倍掛金が2名以内、1/2掛金が2名以内です。

職員ごとに印刷したい場合は、下記方法いずれかを利用ください。

- ① 「登録予定者」に1名ずつ追加・申請して印刷
- ② 申請中一覧から「再印刷」ボタンを使用

**【注意】** 【申請】ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからはできません。

印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）を押印のうえ、共済会へ提出してください。

修正 **6** 申請

**7 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。**

(2024.04)  
様式 第6号 - (1)

共済会受付日付印

## 加入申込書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024年 1月 11日

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会業務運営規程を承諾のうえ、下記職員の入会を申し込みます。

施設・団体番号	9 9 9 9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 <span style="float: right;">㊟</span> 058-201-1592
担当者 : 共済会(曾我)	

岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会について説明を受け、業務運営規程を承諾しましたので入会を申し込みます。

**【通常掛金の申込】**

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
キウジ タロウ 共済 太郎		200000101	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	20240401	10 事務員	正規	100,000
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

**【2倍掛金の申込】** 独立行政法人福祉医療機構又は中小企業退職金共済事業に加入していません。

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
キタハコ 岐阜 花子		200000101	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	20240401	04 介護職員	正規	100,000
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

**【1/2掛金の申込】** 非正規職員もしくは加入月の月末時点で55歳以上である正規職員です。

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
オホタケ 一朗 大垣 一朗		200000101	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	20240401	04 介護職員	非正規	100,000
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			

**【注意事項】**

- ① この用紙を共済会へ提出してください。
- ② 掛金納付開始月は、会員となった日の属する月からとなります。
- ③ 独立行政法人福祉医療機構又は中小企業退職金共済事業に加入している職員は、2倍掛金に加入できません。
- ④ 1/2掛金加入条件は、2024年4月1日以降の加入で、非正規職員もしくは加入月の月末時点で55歳以上である正規職員。
- ⑤ 1/2掛金に加入する際は、共済会が非正規職員を確認するための雇用契約書等を提出してください。
- ⑥ 記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

**<個人情報取扱いに関する注意事項>**

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

**8 印刷は「モノクロ印刷」にて、2部印刷してください。**

※P.75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

**9 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者・本人印を押印のうえ、共済会に提出してください。**

※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P.75参照)

## 7. 加入者退会報告書／退職給付金支払請求書申請について

退会者の加入者退会報告書／退職給付金支払請求書の申請ができます。

1 ログイン後、 を押して【退会／支払申請】ボタンをクリックしてください。



2 会員番号入力後に【番号検索】ボタンをクリックもしくは、  
会員氏名選択後に【会員検索】ボタンを必ず押して申請する対象会員を表示し【入力】ボタンをクリックしてください。



3

①～⑭の入力必須項目を入力してください。

入力後、【登録】ボタンをクリックしてください。

※入力情報以外の申請に必要な情報は、2の画面で確認できます。

<申請内容>

① 退会日 2025/03/01 最終支払月 ② 掛金最終支払月 2025/03 ③ 自助年金加入 無

④ 退職区分 普通退職 (定年などの自己都合/雇用契約の変更/法人の解散/施設・団体の廃止)

⑤ 退職給付金請求有無 有

⑥ 支払請求書未提出理由 ⑦ 未提出理由がその他の場合、記入してください

⑧ 受給者 退職者本人 ⑨ 続柄 本人

⑩ 受給者氏名 共済 太郎 ⑪ フリガナ(半角) 太郎 知子

<受給者氏名>  
 ※外国籍の方は、1つ目のスペースより前の氏名を「姓」の欄に入力し、1つ目のスペースより後の氏名(スペース含む/全角)を「名」の欄に入力してください。  
 ※アルファベット表記の方は、全角カタカナで入力してください。  
 <フリガナ>  
 ※外国籍の方は、1つ目のスペースより前の氏名を「姓」の欄に入力し、1つ目のスペースより後の氏名(スペース含む/半角)を「名」の欄に入力してください。  
 ※アルファベット表記の方は、半角カタカナで入力してください。

⑫ 郵便番号 500 - 8385 住所検索

⑬ 住所 岐阜県岐阜市下奈良2-2-1

⑭ 電話番号 058 - 201 - 1592

3 登録 閉じる

入力・選択項目	項目内容
① 退会日	退会日を入力してください 例) 2024/03/31 ※最終支払月のボタンをクリック後、 最終支払月が表示されます ※休職したまま退会する場合は、 休職する以前の最終支払月が表示されます
② 掛金最終支払月	自動表示に誤りがあれば、共済会までご連絡ください
③ 自助年金加入	有(脱退届必要)・無のいずれかを選択してください
④ 退職区分	該当する退職区分を選択してください
⑤ 退職給付金請求有無	有・無のいずれかを選択してください ※無の場合は、支払請求書未提出理由も 選択・入力してください ※その際、⑧～⑭は入力の必要はありません
⑥ 支払請求書未提出理由	3項目の中から選択してください
⑦ その他理由	支払請求書未提出理由「その他」を選択した場合のみ、 理由を入力してください(※裁判中など)
⑧ 受給者	退職者本人・遺族・その他のいずれかを選択してください ※初期では、退職者本人となっています
⑨ 続柄	受給者「遺族」・「その他」を選択した場合のみ、 入力してください ※初期では、本人となっています
⑩ 受給者氏名	姓と名をわけて氏名を入力してください ※初期では、検索した会員の氏名となっています ※外国籍の方は、注意事項を確認のうえ、入力してください
⑪ フリガナ	姓と名をわけてフリガナを入力してください ※初期では、検索した会員の氏名となっています ※外国籍の方は、注意事項を確認のうえ、入力してください

⑫ 郵便番号	郵便番号を入力後【住所検索】をクリックしてください
⑬ 住所	退会に関わる通知書を受け取る住所を入力してください
⑭ 電話番号	電話番号を入力してください

4 入力内容が正しいか確認してください。

正しい場合は、【確認】ボタンをクリックしてください。

修正する場合は、【修正】ボタンをクリックしてください。

電子申請システム

ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

退会申請および退職給付金支払請求申請 ※ 不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください ※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号 <input type="text" value="0001"/> <input type="button" value="番号検索"/>	会員氏名 <input type="text" value="共済 太郎1"/> <input type="button" value="会員検索"/>
加入日 2025/02/01	掛金区分 通常掛金
休職期間 1: / 2: / 3:	

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから【入力】ボタンを押してください。

<申請内容>

退会日	2025/03/01	共済掛金最終支払月	2025/03	自助年金加入	無
退職区分	普通退職(定年などの自己都合/雇用契約の変更/法人の解散/施設・団体の廃止)				
退職給付金請求有無	有	支払請求書未提出理由			
受給者	退職者本人 / 続柄 本人	受給者氏名	共済 太郎1	フリガナ(半角)	キウサイ 知ウイ
郵便番号	500-8385	住所	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1	電話番号	058-201-1592
振込口座	0541/岐阜銀行/072/岐南支店				
預金種目	普通	口座番号	1234567	口座名義	福)岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#)を変更してください。

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。

一時保存一覧から情報を確認できます。

【確認】 ボタンをクリックすると確認画面が表示されます。

【修正】 ボタン（画面最下部）をクリックすると、4が表示されます。

(2025.01) 様式 第7号 - (1) / 様式 第8号 - (1)	共済会受付日付印
<b>加入者退会報告書・退職給付金支払請求書&lt;確認画面&gt;</b>	
一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様	申込日 2025年 2月 27日
下記のとおり会員が退会しましたので報告します。	
施設・団体番号	9 9 9 9
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592
担当者 : 共済会(曾我)	
<退会者>	
会員番号	0 0 0 1 フリガナ 共済 太郎1 退会者氏名 共済 太郎1
共済会加入期間(西暦)	2025年 02月 01日 ~ 2025年 03月 01日 掛金最終支払月 2025年 03月
掛金区分(履歴)	<input type="checkbox"/> 通常掛金 <input type="checkbox"/> 2倍掛金 <input type="checkbox"/> 1/2掛金 <input type="checkbox"/> 自助年金加入 <input type="checkbox"/> 有(脱退届必要) <input checked="" type="checkbox"/> 無
退職区分	<input checked="" type="checkbox"/> 普通退職(定年などの自己都合/雇用契約の変更/法人の解散/施設・団体の廃止) <input type="checkbox"/> 死亡退職 <input type="checkbox"/> 共済契約者による共済契約解除 <input type="checkbox"/> 会員による共済契約解除 <input type="checkbox"/> 除名
休職期間(西暦) (掛金中断期間)	1. 年 月 ~ 年 月 2. 年 月 ~ 年 月 3. 年 月 ~ 年 月 休職通算期間 0年 0カ月
支払請求書未提出理由	<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 請求放棄 <input type="checkbox"/> その他
下記のとおり、私は退職給付金を請求します。あわせて退職給付金を共済契約者指定振込口座に振込むことを承諾します。	
<受給者>	
請求区分	<input checked="" type="checkbox"/> 退職者本人 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> その他 続柄 本人
フリガナ	共済 太郎1
氏名	共済 太郎1
郵便番号	〒 500-8385
住所	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1
電話番号	058-201-1592
【注意事項】	
①退会者が改姓している場合は新姓に訂正。休職中に退会する場合は、休職期間の終了月を退職する月に訂正して(朱書きおよび法人(施設)印を押印)共済会へ提出してください。	
②退職区分により、添付書類・退職給付金が異なるため「事務処理の手引き」の解説を参照してください。	
③退会者が所在不明などの場合、本人の印無し・支払請求書未記入で提出してください。 但し、支払請求書未提出理由欄の該当する理由にチェックをしてください。	
④指定振込口座は、1共済契約者につき1口座です。 口座変更する場合は、変更後の指定振込口座届を提出してください。	
⑤退職給付金裁定兼支払書(施設)に共済会の退職給付金における源泉徴収票を同封して送付します。 保存または独立行政法人福祉医療機構等の退職手続きに使用してください。	
⑥記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。	
<個人情報の取扱いに関する注意事項> 申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。	

修正

5

申請

## <修正例>

1. **4** の画面で【修正】ボタンをクリックすると、**3** の入力画面が表示されます。
2. 退職区分を「普通退職」から「会員による共済契約解除」に変更します。
3. 【登録】ボタンをクリックして修正点を確認してください。（その後 **4** と同様の手順）

<申請内容>

退会日	2025/03/01	最終支払月	掛金最終支払月	2025/03	自助年金加入	無
退職区分	会員による共済契約解除					
退職給付金請求有無	有					
支払請求書未提出理由	未提出理由がその他の場合、記入してください					
受給者	退職者本人		続柄	本人		
受給者氏名	共済	太郎 1	フリガナ(半角)	たかひ	たかひ	
<small>&lt;受給者氏名&gt; ※外国籍の方は、1つ目のスペースより前の氏名を「姓」の欄に入力し、1つ目のスペースより後の氏名(スペース含む/全角)を「名」の欄に入力してください。 ※アルファベット表記の方は、全角カタカナで入力してください。 &lt;フリガナ&gt; ※外国籍の方は、1つ目のスペースより前の氏名を「姓」の欄に入力し、1つ目のスペースより後の氏名(スペース含む/半角)を「名」の欄に入力してください。 ※アルファベット表記の方は、半角カタカナで入力してください。</small>						
郵便番号	500	-	8385	住所検索		
住所	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1					
電話番号	058	-	201	-	1592	

登録 閉じる

## **6** 【申請】ボタンをクリックすると、申請が完了し印刷画面が表示されます。

※この時点で、共済会サーバーに仮データとして保存されます。

**【注意】** 振込口座を変更する場合は、共済契約者口座変更申請（P. 60）を事前に申請してください。

**【注意】** 【申請】ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからはできません。  
印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）を押印のうえ、共済会へ提出してください。

修正	<b>6</b>	申請
----	----------	----

7 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。

(2025.01) 様式 第7号-(1) / 様式 第8号-(1) 共済会受付日付印

## 加入者退会報告書・退職給付金支払請求書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 申込日 2025年 2月 27日

下記のとおり会員が退会しましたので報告します。

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 <span style="float: right;">㊟</span> 058-201-1592			
担当者 : 共済会(曾我)				

< 退会者 >

会員番号	0	0	0	1	フリガナ 退会者氏名	キヨウジ タロウイチ <span style="float: right;">㊟</span>
共済会加入期間(西暦)	2025年 02月 01日 ~ 2025年 03月 01日			掛金最終支払月	2025年 03月	
掛金区分(履歴)	<input type="checkbox"/> 通常掛金 <input type="checkbox"/> 2倍掛金 <input type="checkbox"/> 1/2掛金		<input type="checkbox"/> 自助年金加入	<input type="checkbox"/> 有(脱退届必要) <input checked="" type="checkbox"/> 無		
退職区分	<input checked="" type="checkbox"/> 普通退職(定年などの自己都合/雇用契約の変更/法人の解散/施設・団体の廃止) <input type="checkbox"/> 死亡退職 <input type="checkbox"/> 共済契約者による共済契約解除 <input type="checkbox"/> 会員による共済契約解除 <input type="checkbox"/> 除名					
休職期間(西暦) (掛金中断期間)	1. 2. 3.	年	月	~	年	休職通算期間 0年 0カ月
支払請求書未提出理由	<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 請求放棄 <input type="checkbox"/> その他 )					

下記のとおり、私は退職給付金を請求します。あわせて退職給付金を共済契約者指定振込口座に振込むことを承諾します。

< 受給者 >

請求区分	<input checked="" type="checkbox"/> 退職者本人 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> その他			続柄	本人
フリガナ	キヨウジ タロウイチ				
氏名	共済 タロウイチ <span style="float: right;">㊟</span>				
郵便番号	〒 500-8385				
住所	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1				
電話番号	058-201-1592				

**【注意事項】**

- ①退会者が改姓している場合は新姓に訂正。休職中に退会する場合は、休職期間の終了月を退職する月に訂正して(朱書きおよび法人(施設)印を押印)共済会へ提出してください。
- ②退職区分により、添付書類・退職給付金が異なるため「事務処理の手引き」の解説を参照してください。
- ③退会者が所在不明などの場合、本人の印無し・支払請求書未記入で提出してください。  
但し、支払請求書未提出理由欄の該当する理由にチェックをしてください。
- ④指定振込口座は、1共済契約者につき1口座です。  
口座変更する場合は、変更後の指定振込口座届を提出してください。
- ⑤退職給付金裁定兼支払書(施設)に共済会の退職給付金における源泉徴収票を同封して送付します。  
保存または独立行政法人福祉医療機構等の退職手続きに使用してください。
- ⑥記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

< 個人情報の取扱いに関する注意事項 >  
申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

8 印刷は「モノクロ印刷」にて、2部印刷してください。

※P. 75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

9 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者・本人印を押印のうえ、共済会に提出してください。

※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P. 75参照)

## 8. 加入者休職届申請について

休職者の加入者休職届の申請ができます。

1 ログイン後、を押して【休職申請】ボタンをクリックしてください。



電子申請システム

申請中一覧 ※不明な点は[こちらから](#)マニュアルを見てください。

申請内容 全て

1

2 会員番号入力後に【番号検索】ボタンをクリックもしくは、  
会員氏名選択後に【会員検索】ボタンを必ず押して申請する対象会員を表示し申請する  
【各申請入力】ボタンをクリックしてください。



電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会 (曾我)

2 休職申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください ※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号 4ケタ  会員氏名

性別 生年月日

休職履歴

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【入力】ボタンを押してください。

<申請内容>

申請種類

開始年月 終了年月

休職理由

※確認画面が出ない場合は、[MicrosoftEdgeの設定](#)を変更してください。

3 下記表に従って各申請画面で入力をしてください。

入力後、【登録】ボタンをクリックしてください。

【注意】同時に複数の申請はできません。

日付は、年月日の間に必ず【/】（半角のスラッシュ）を入力してください。

画面	入力・選択項目	項目内容
休職予定	休職開始年月・休職終了年月 休職理由	休職のため掛金を停止する期間を入力し、 休職理由を選択してください (例: 2024/04~2025/3)
延長予定	休職終了年月	延長のため掛金を停止する最終年月を 入力してください (例: 2025/02)
短縮予定	休職終了年月	短縮のため掛金を停止する最終年月を 入力してください (例: 2024/06)

4 入力内容が正しいか確認してください。

正しい場合は、【確認】ボタンをクリックしてください。

修正する場合は、【修正】ボタンをクリックしてください。

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。

一時保存一覧から情報を確認できます。

- 5 【確認】 ボタンをクリックすると確認画面が表示されます。  
 【修正】 ボタン（画面最下部）をクリックすると、4 が表示されます。

(2024.04) 共済会受付日付印  
 様式 第9号 - (1)

## 加入者休職届<確認画面>

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 申込日 2024年 1月 15日

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1			
	社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 <span style="float: right;">Ⓜ</span>			
担当者 : 共済会(曾我)				

下記のとおり届け出ます。

会員番号	0	0	0	1	フリガナ	共済 太郎 1
					会員氏名	共済 太郎 1 <span style="float: right;">Ⓜ</span>

休職

休職予定期間	2024年 04月 ~ 2025年 03月	休職理由	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休暇 (産前産後含) <input type="checkbox"/> その他
延長後休職期間	~ 20年 月		
短縮後休職期間	~ 20年 月		

【注意事項】

- ①同時に複数申請する場合は、この様式を1申請につき1部作成のうえ、共済会へ提出してください。
- ②この届は、各事由が生じたとき、10日以内に共済会へ提出してください。
- ③休職予定期間には、休職に伴い掛金の納付を停止する期間を記入してください。
- ④休職期間を延長される場合は、延長後の終了月を記入してください。
- ⑤休職期間を短縮される場合は、短縮後の終了月を記入してください。
- ⑥復職時の掛金は、当該年度4月に認定した掛金となり、休職期間の翌月分から納付してください。
- ⑦休職中に退会する場合は、「加入者退会報告書・退職給付金支払請求書」に記載されている休職期間の終了月を退職する月に訂正し、共済会へ提出してください。  
 ※別途「加入者休職届」は必要ありません。
- ⑧記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

<個人情報の取扱いに関する注意事項>  
 申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

修正	5	申請
----	---	----

## <修正例>

1. **4** の画面で【修正】ボタンをクリックすると、**3** の入力画面が表示されます。
2. 休職理由を「育児休暇」から「その他」に変更します。
3. 【登録】ボタンをクリックして修正点を確認してください。（その後 **4** と同様の手順）

**電子申請システム** ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

休職申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください

※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号   会員氏名

性別  生年月日

休職履歴

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【入力】ボタンを押してください。

<申請内容>

申請種類

開始年月  終了年月

休職理由

※確認画面が出ない場合は、[MicrosoftEdgeの設定](#) を変更してください。

**6** 【申請】ボタン（画面最下部）をクリックすると、申請が完了し印刷画面が表示されます。

※この時点で、共済会サーバーに仮データとして保存されます。

【注意】【申請】ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからはできません。

印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）を押印のうえ、共済会へ提出してください。

**6**

**7 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。**

(2024.04) 様式 第9号 - (1)	共済会受付日付印		
<b>加入者休職届</b>			
一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様		申込日 2024年 1月 15日	
施設・団体番号	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 <span style="float: right;">㊟</span> 058-201-1592		
担当者 : 共済会(曹我)			
下記のとおり届け出ます。			
会員番号	0	0	0
フリガナ 会員氏名	共済 太郎1 <span style="float: right;">㊟</span>		
<input checked="" type="checkbox"/> 休職			
休職予定期間	2024年 04月 ~ 2025年 03月	休職理由	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休暇 (産前産後含) <input type="checkbox"/> その他
延長後休職期間	~ 20年 月		
短縮後休職期間	~ 20年 月		
【注意事項】			
①同時に複数申請する場合は、この様式を1申請につき1部作成のうえ、共済会へ提出してください。 ②この届は、各事由が生じたとき、10日以内に共済会へ提出してください。 ③休職予定期間には、休職に伴い掛金の納付を停止する期間を記入してください。 ④休職期間を延長される場合は、延長後の終了月を記入してください。 ⑤休職期間を短縮される場合は、短縮後の終了月を記入してください。 ⑥復職時の掛金は、当該年度4月に認定した掛金となり、休職期間の翌月分から納付してください。 ⑦休職中に退会する場合は、「加入者退会報告書・退職給付金支払請求書」に記載されている 休職期間の終了月を退職する月に訂正し、共済会へ提出してください。 ※別途「加入者休職届」は必要ありません。 ⑧記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。 <個人情報の取扱いに関する注意事項> 申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。			

**8 印刷は「モノクロ印刷」にて、2部印刷してください。**

※P.75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

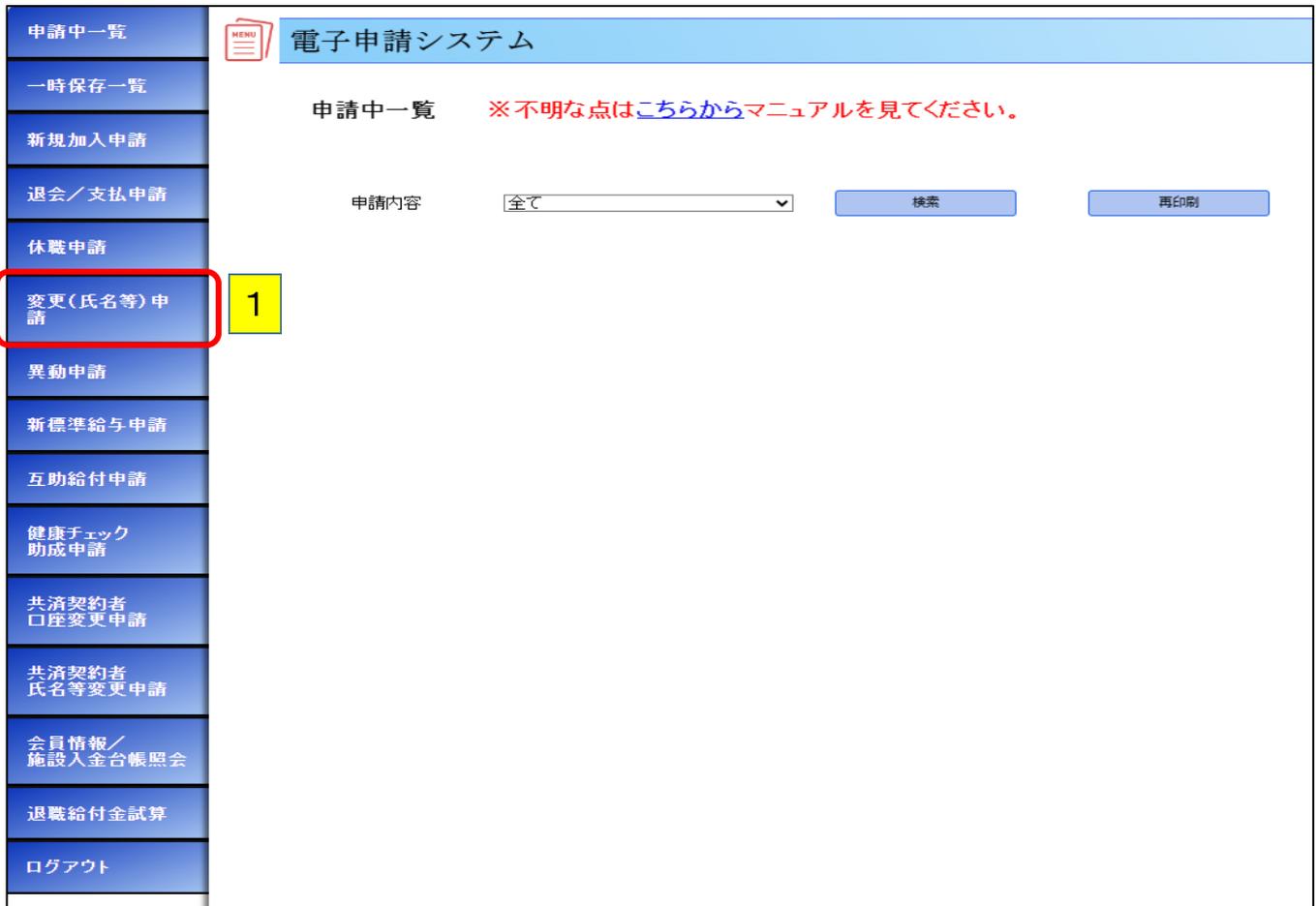
**9 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者・本人印を押印のうえ、共済会に提出してください。**

※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P.75参照)

## 9. 加入者変更届申請について

会員の加入者変更届（氏名・掛金区分・雇用区分・職種・その他）の申請ができます。

- 1 ログイン後、を押して【変更（氏名等）申請】ボタンをクリックしてください。



申請中一覧

一時保存一覧

新規加入申請

退会／支払申請

休職申請

**変更(氏名等)申請**

異動申請

新標準給与申請

互助給付申請

健康チェック  
助成申請

共済契約者  
口座変更申請

共済契約者  
氏名等変更申請

会員情報/  
施設入金台帳照会

退職給付金試算

ログアウト

**電子申請システム**

申請中一覧 ※不明な点は[こちらからマニュアル](#)を見てください。

申請内容 全て

検索

再印刷

- 2 会員番号入力後に【番号検索】ボタンをクリックもしくは、  
会員氏名選択後に【会員検索】ボタンを必ず押して申請する対象会員を表示し申請する  
【各申請入力】ボタンをクリックしてください。

こちらから マニュアルを見てください。'. Below this, there are search fields for '会員番号' (Member No.) and '会員氏名' (Member Name). The '会員番号' field has '4ケタ' (4 digits) entered. There are '番号検索' (Number Search) and '会員検索' (Member Search) buttons. Below these are fields for '性別' (Gender), '生年月日' (Date of Birth), '掛金区分' (Contribution Category), and '職種' (Occupation). A note says '※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【入力】ボタンを押してください。'. Below this, there are four buttons: '氏名変更入力' (Name Change Input), '掛金区分・雇用区分変更入力' (Contribution/Employment Category Change Input), '職種変更入力' (Occupation Change Input), and 'その他変更入力' (Other Change Input). Below these is a '申請内容' (Application Content) section with a '申請種類' (Application Type) field. A note at the bottom says '※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#)を変更してください。'. At the very bottom are buttons for '確認' (Check), '修正' (Correct), 'クリア' (Clear), and '一時保存' (Save Temporarily)." data-bbox="69 613 926 953"/>

**電子申請システム** ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（管我）

**2 変更(氏名等)申請** ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください

※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号 4ケタ

番号検索

会員氏名

会員検索

性別

生年月日

掛金区分

職種

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【入力】ボタンを押してください。

氏名変更入力

掛金区分・雇用区分変更入力

職種変更入力

その他変更入力

<申請内容>

申請種類

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#)を変更してください。

確認

修正

クリア

一時保存

3 下記表に従って各申請画面で入力をしてください。

入力後、【登録】ボタンをクリックしてください。

【注意】同時に複数の申請はできません。

< 申請内容: 氏名変更 >

変更後氏名

※外国籍の方は、1つ目のスペースより前の氏名を「姓」の欄に入力し、1つ目のスペースより後の氏名(スペース含む/ 全角)を「名」の欄に入力してください。  
 ※アルファベット表記の方は、全角カタカナで入力してください。

変更後フリガナ(半角)

※外国籍の方は、1つ目のスペースより前の氏名を「姓」の欄に入力し、1つ目のスペースより後の氏名(スペース含む/ 半角)を「名」の欄に入力してください。  
 ※アルファベット表記の方は、半角カタカナで入力してください。

※新姓に変更してください。

3

画面	入力・選択項目	項目内容
氏名変更	変更後氏名 フリガナ	変更後の姓と名をわけて入力してください ※外国籍の方は、注意事項を確認のうえ、入力してください
掛金区分変更 雇用区分変更	変更年月 変更後掛金区分 福祉医療機構中退共加入 雇用区分変更	変更年月を入力してください 変更後の掛金区分を選択してください 福祉医療機構・中退共の加入の有無を選択してください 変更後の雇用区分を「正規・非正規」から選択してください ※施設間異動に伴い掛金区分の変更を行う場合は、 加入者異動届にて届出を行ってください
職種変更	変更後職種	変更後の職種を選択してください
その他変更	その他	上記以外に変更があった場合に入力してください (例：生年月日、性別等)

4 入力内容が正しいか確認してください。

正しい場合は、【確認】ボタンをクリックしてください。

修正する場合は、【修正】ボタンをクリックしてください。

**電子申請システム** ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

変更(氏名等)申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください ※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号   会員氏名

性別  生年月日

掛金区分  職種

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【入力】ボタンを押してください。

<申請内容>

申請種類

変更後氏名   変更後フリガナ

4

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#) を変更してください。

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。  
一時保存一覧から情報を確認できます。

5 【確認】ボタンをクリックすると確認画面が表示されます。

【修正】ボタン（画面最下部）をクリックすると4が表示されます。

(2024.04) 様式 第10号 - (1)	共済会受付日付印
<h2 style="color: red; margin: 0;">加入者変更届&lt;確認画面&gt;</h2>	
一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 申込日 2024年 1月 15日 様	
施設・団体番号	9 9 9 9
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 <span style="float: right;">Ⓜ</span> 058-201-1592
担当者 : 共済会 (曾我)	
下記のとおり届け出ます。	
会員番号	0 0 0 2
フリガナ 会員氏名	姓 名 姓 名 共済 太郎2 <span style="float: right;">Ⓜ</span>
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名変更	
フリガナ 変更後	姓 名 姓 名 岐阜 太郎2
<input type="checkbox"/> 掛金区分・雇用区分変更 ※非正規職員に変更の場合は、雇用契約書等を提出	
変更後	20 年 月 <input type="checkbox"/> 通常掛金 <input type="checkbox"/> 2倍掛金 <input type="checkbox"/> 1/2掛金
<input type="checkbox"/> 職種変更	
変更後	職種コード
<input type="checkbox"/> その他	
変更前	変更後
【注意事項】 ①同時に複数申請する場合は、1申請につきこの様式を1部作成のうえ、共済会へ提出してください。 ②この届は、各事由が生じたとき、10日以内に共済会へ提出してください。 ※施設間の異動に伴い掛金区分・雇用区分・職種を変更する場合の、加入者変更届は必要ありません。 ③2倍掛金・1/2掛金への変更には、条件がありますのでご確認ください。 ④掛金区分または雇用区分のいずれか1つを変更する場合も共済会へ提出してください。 ⑤雇用区分が非正規職員になった場合は非正規職員を確認することができる雇用契約書等を添付してください。 ⑥会員に関する事項で氏名・掛金区分/雇用区分変更・職種変更以外の場合は、その他で変更してください。 ⑦記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。	
<個人情報の取扱いに関する注意事項> 申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。	

修正

5

申請

## <修正例>

1. **4** の画面で【修正】ボタンをクリックすると、**3** の入力画面が表示されます。
2. 氏名を「岐阜」から「田中」に変更します。
3. 【登録】ボタンをクリックして修正点を確認してください。（その後 **4** と同様の手順）

**電子申請システム** ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

変更(氏名等)申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください ※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号	<input type="text" value="0002"/>	<input type="button" value="番号検索"/>	会員氏名	<input type="text" value="共済 太郎2"/>	<input type="button" value="会員検索"/>
性別	男性		生年月日	1963/11/28	
掛金区分	通常掛金		職種	調理員	

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【入力】ボタンを押してください。

<申請内容>

申請種類	氏名変更			
変更後氏名	田中	太郎2	変更後フリガナ	タナカ タロウニ

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#) を変更してください。

**6** 【申請】ボタン（画面最下部）をクリックすると、申請が完了し印刷画面が表示されます。

※この時点で、共済会サーバーに仮データとして保存されます。

【注意】【申請】ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからはできません。

印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）を押印のうえ、共済会へ提出してください。

**6**

7 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。

(2024.04)  
様式 第10号 - (1)

共済会受付日付印

## 加入者変更届

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024年 1月 15日

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者 : 共済会(曾我)				

下記のとおり届け出ます。

会員番号	0	0	0	2	フリガナ 会員氏名	共済 太郎 2
------	---	---	---	---	--------------	---------

氏名変更

フリガナ 変更後	共済 太郎 2
-------------	---------

掛金区分・雇用区分変更 ※非正規職員に変更の場合は、雇用契約書等を提出

変更後	20 年 月	<input type="checkbox"/> 通常掛金	<input type="checkbox"/> 2倍掛金	<input type="checkbox"/> 1/2掛金
-----	--------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

職種変更

変更後	職種コード
-----	-------

その他

変更前	変更後
-----	-----

【注意事項】

- ①同時に複数申請する場合は、1申請につきこの様式を1部作成のうえ、共済会へ提出してください。
  - ②この届は、各事由が生じたとき、10日以内に共済会へ提出してください。  
※施設間の異動に伴い掛金区分・雇用区分・職種を変更する場合の、加入者変更届は必要ありません。
  - ③2倍掛金・1/2掛金への変更には、条件がありますのでご確認ください。
  - ④掛金区分または雇用区分のいずれか1つを変更する場合も共済会へ提出してください。
  - ⑤雇用区分が非正規職員になった場合は非正規職員を確認することができる雇用契約書等を添付してください。
  - ⑥会員に関する事項で氏名・掛金区分/雇用区分変更・職種変更以外の場合は、その他で変更してください。
  - ⑦記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。
- < 個人情報の取扱いに関する注意事項 >  
申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

8 印刷は「モノクロ印刷」にて、2部印刷してください。

※P. 75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

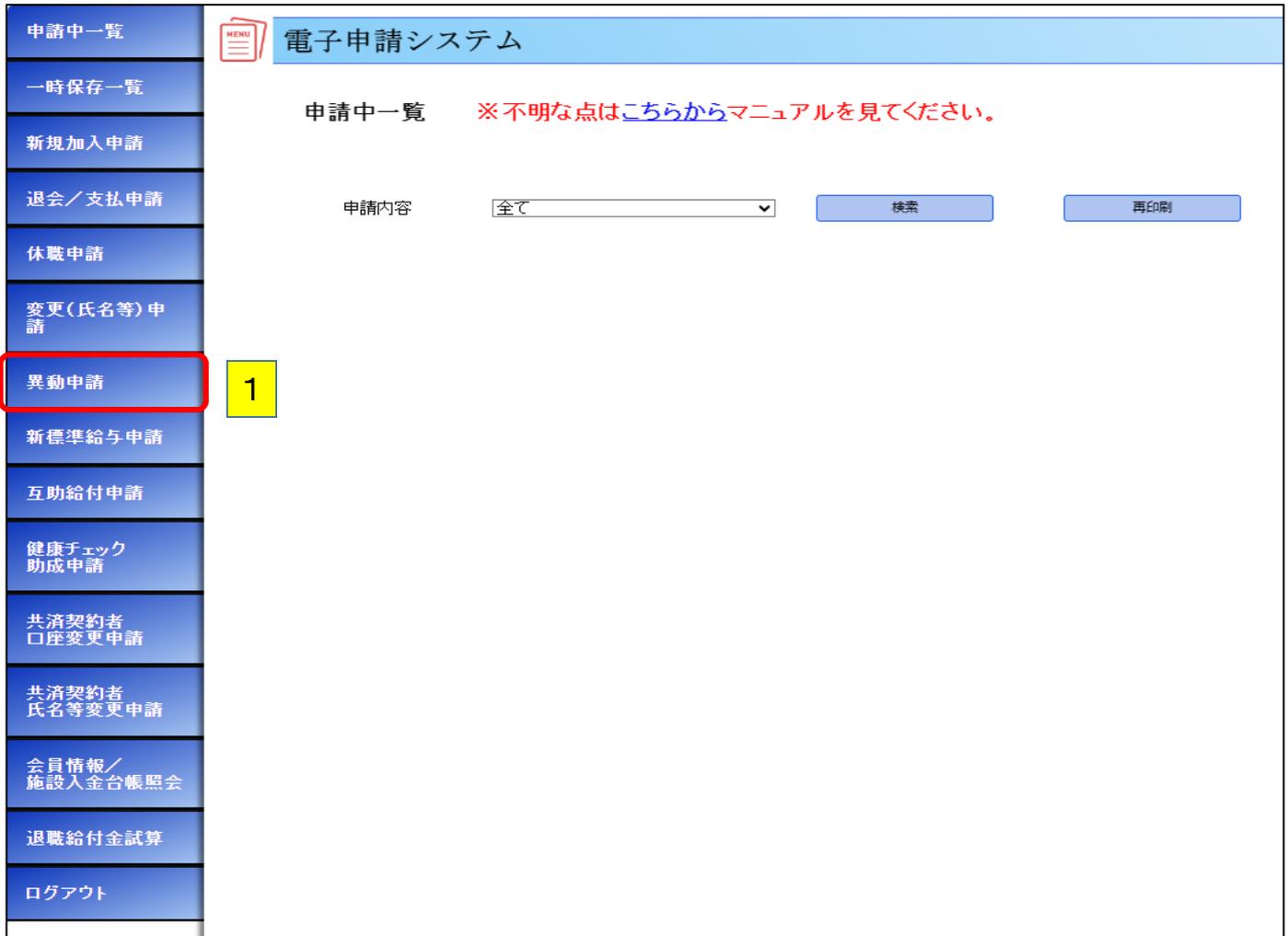
9 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者・本人印を押印のうえ、共済会に提出してください。

※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P. 75参照)

# 10. 加入者異動届申請について

会員の加入者異動届の申請ができます。

1 ログイン後、を押して【異動申請】ボタンをクリックしてください。



申請中一覧

電子申請システム

申請中一覧 ※不明な点は[こちらから](#)マニュアルをご覧ください。

申請内容 全て 検索 再印刷

1

申請中一覧

一時保存一覧

新規加入申請

退会／支払申請

休職申請

変更(氏名等)申請

異動申請

新標準給与申請

互助給付申請

健康チェック助成申請

共済契約者口座変更申請

共済契約者氏名等変更申請

会員情報／施設入金台帳照会

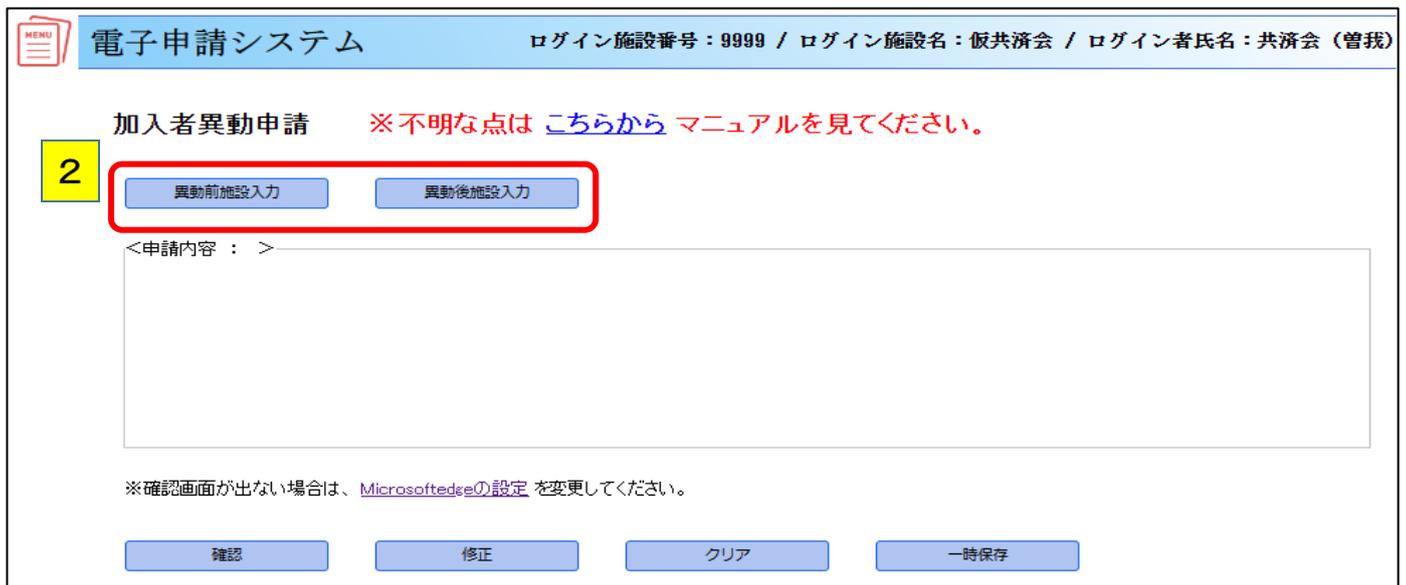
退職給付金試算

ログアウト

2 【異動前施設入力】または【異動後施設入力】ボタンをクリックしてください。

異動前施設入力 → 3 へ

異動後施設入力 → 5 へ



電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

加入者異動申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルをご覧ください。

2

異動前施設入力 異動後施設入力

<申請内容 : >

※確認画面が出ない場合は、[MicrosoftEdgeの設定](#) を変更してください。

確認 修正 クリア 一時保存

## ≪異動前施設入力≫

3 会員番号入力後に【番号検索】ボタンをクリックもしくは、  
会員氏名選択後に【会員検索】ボタンを必ず押して申請する会員表示してください。

①～④の入力必須項目を入力してください。

①異動後施設団体番号入力後に【番号検索】をクリックもしくは、異動後施設団体名入力後に【施設検索】ボタンを必ず押してください。

※①の異動後施設団体番号がわからない場合は、②の異動後施設団体名のボックスをクリックして選択するか、施設団体名の一部で検索してください。その後必ず【施設検索】のボタンをクリックして①の異動後施設団体番号と②の異動後施設団体名が入力されているか確認してください。

入力後、【登録】ボタンをクリックしてください。

※施設団体番号と施設団体名は、P. 76・P. 77の<施設一覧>を参照してください。

< 申請内容： 異動前施設 >

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください
※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号

会員氏名

性別

生年月日

※施設番号を入力した時は【番号検索】を押してください
※施設名を選択した時は【施設検索】を押してください

① 異動後施設団体番号

② 異動後施設団体名

③ 異動年月  ※最終在籍月を入力してください

④ 自助年金加入

3

入力・選択項目	項目内容
① 異動後施設団体番号	異動先の施設団体番号（4桁）を入力し「番号検索」をクリックしてください
② 異動後施設団体名	異動先の施設団体名を入力し「施設検索」をクリックしてください ※法人名または施設名のどちらかで登録されています ※施設団体名の一部だけで検索ができます (例：岐阜保育園を検索の場合、「岐阜」もしくは「保育園」と異動後施設団体のボックスに入力する)
③ 異動年月	最終在籍年月を入力してください
④ 自助年金加入	加入・未加入のいずれかを選択してください

4 入力内容が正しいか確認してください。

正しい場合は、【確認】ボタンをクリックしてください。

修正する場合は、【修正】ボタンをクリックしてください。

電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

加入者異動申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

異動前施設入力 異動後施設入力

<申請内容：異動前施設>

会員番号	0001	会員氏名	共済 太郎 1
性別	女性	生年月日	1976/12/11
異動後施設団体	9998 岐阜保育園	自助年金加入	未加入
異動年月	2024/03		

※確認画面が出ない場合は、[Microsoft Edgeの設定](#) を変更してください。

4

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。  
一時保存一覧から情報を確認できます。

7 へ進んでください

### 《異動後施設入力》

5 異動前施設からの申請が「本施設に異動する会員」一覧に表示されます。

該当会員を選択後、①～⑦の入力必須項目を入力してください。

入力後、【登録】ボタンをクリックしてください。

【注意】異動前施設の申請が済んでいないと「本施設に異動する会員」一覧に表示されず異動後施設申請ができません。

提出期限間近の時や異動前施設申請情報が間違っている時は、異動前施設または共済会にご連絡ください。

< 申請内容: 異動後施設 >

本施設に異動する会員

会員氏名	異動前施設名	異動年月	自助年金加入	異動前施設掛金区分	異動前施設掛金
<input checked="" type="checkbox"/> 共済 太郎 1	仮共済会	2024/03	未加入	通常掛金	14300

1 to 1 of 1 << Page 1 of 1 >>

① 異動年月  ※掛金発生月を入力してください

② 職種  ③ 掛金区分

④ 雇用区分  ⑤ 福祉医療機構中退共加入

※非正規職員に変更の場合は、雇用契約書等を提出してください。  
※本会に2024年3月31日までに加入した会員は全て「正規」として管理します。

⑥ 標準給与月額  ⑦ 自助年金加入

5

入力・選択項目	項目内容
① 異動年月	異動前異動年月+1カ月を入力してください ※異動前施設申請情報が間違っている場合は、共済会へご連絡ください
② 職種	職種を選択してください ※選択項目に職種がない場合、仕事内容が似ている職種を選択してください
③ 掛金区分	通常掛金・2倍掛金・1/2掛金のいずれかを選択してください ※2倍掛金・1/2掛金に加入する場合、事務処理の手引き等で加入条件を確認してください
④ 雇用区分	正規・非正規のいずれかを選択してください
⑤ 福祉医療機構中退共加入	福祉医療機構退職手当共済制度・中小企業退職金共済制度への加入の有・無を選択してください ※有を選択した場合、掛金区分の2倍掛金を選択できません
⑥ 標準給与月額	標準給与月額を上限60万円以下で入力してください
⑦ 自助年金加入	未加入・加入継続・脱退（届必要）のいずれかを選択してください

6 入力内容が正しいか確認してください。

正しい場合は、【確認】ボタンをクリックしてください。

修正する場合は、【修正】ボタンをクリックしてください。

電子申請システム

ログイン施設番号：9998 / ログイン施設名：岐阜保育園 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

加入者異動申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

異動前施設入力

異動後施設入力

<申請内容：異動後施設>

異動年月	2024/04	掛金区分	通常掛金
職種	介護職員	福祉医療機構中退共加入	有
雇用区分	正規	自助年金加入	未加入
標準給与月額	200,000		

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#) を変更してください。

確認

修正

クリア

一時保存

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。

一時保存一覧から情報を確認できます。

【確認】 ボタンをクリックすると確認画面が表示されます。

【修正】 ボタン（画面最下部）をクリックすると 4 または 6 が表示されます。

(2024.04)  
様式 第11号 - (1)

共済会受付日付印

## 加入者異動届&lt;確認画面&gt;

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024年 1月 16日

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者 : 共済会 (曾我)				

下記のとおり届け出ます。

※異動前施設のみ記入 会員氏名	0	0	0	1	フリガナ 会員氏名	共済 太郎 1
--------------------	---	---	---	---	--------------	---------

 異動前施設・団体

異動後施設団体番号	9998	異動後施設団体名	社会福祉法人 岐阜県共済会 岐阜保育園
異動年月	2024 年 03 月	加入年月日 (西暦)	1997 年 04 月 01 日
生年月日 (西暦)	1976 年 12 月 11 日	自助年金加入	<input type="checkbox"/> 加入 <input checked="" type="checkbox"/> 未加入

 異動後施設・団体

異動前施設団体番号		異動前施設団体名	
異動年月	20 年 月	職種 (職種コード)	
掛金区分	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 2倍 <input type="checkbox"/> 1/2	雇用区分	
標準給与月額 (注意事項参照)	円	自助年金加入	<input type="checkbox"/> 加入継続 <input type="checkbox"/> 脱退

## 【注意事項】

- ① 会員が共済会に加入している別の施設団体へ異動を希望した場合、異動前後で異動年月に一月も間がない場合は会員継続異動ができます。  
※異動前後の異動年月に間がある場合は異動できません。(退会・加入届必要)
- ② この届は、異動前後の施設団体でそれぞれ別々に作成し、異動前の施設団体は異動年月の翌月の10日、異動後の施設団体は異動年月の当月の10日必着で共済会へ提出してください。
- ③ 年度途中の異動により標準給与月額が増減した場合でも、当年度認定した標準給与月額・掛金額は翌年3月までは変更できません。但し、掛金区分は変更ができます。  
※掛金区分を変更した場合のみ掛金額が変更になります。
- ④ 掛金区分・雇用区分・職種を変更する場合の加入者変更届は必要ありません。
- ⑤ 異動に伴い掛金区分変更する場合は、各掛金区分に加入できる条件を確認してください。  
※非正規職員(2024年4月1日以降加入者のみ変更可能)に変更の場合は、確認できる雇用契約書等を添付してください。
- ⑥ 記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

&lt;個人情報の取扱いに関する注意事項&gt;

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

修正

7

申請

### <修正例>

1. **4**と**6**の画面で【修正】ボタンをクリックすると、**3**と**5**の入力画面が表示されます。
2. 自助年金加入を「未加入」から「加入」に変更します。
3. 【登録】ボタンをクリックして修正点を確認してください。(その後 **4** と **6** 同様の手順)

**電子申請システム** ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

加入者異動申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

異動前施設入力 異動後施設入力

<申請内容：異動前施設>

会員番号	0001	会員氏名	共済 太郎1
性別	女性	生年月日	1976/12/11
異動後施設団体	9998 岐阜保育園		
異動年月	2024/03	自助年金加入	加入

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#) を変更してください。

確認 修正 クリア 一時保存

**8** 【申請】ボタン（画面最下部）をクリックすると、申請が完了し印刷画面が表示されます。

※この時点で、共済会サーバーに仮データとして保存されます。

【注意】【申請】ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからはできません。

印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）を押印のうえ、共済会へ提出してください。

修正 **8** 申請

9 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。

(2024.04)  
様式 第11号 - (1)

共済会受付日付印

### 加入者異動届

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024年 1月 16日

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地名称代表者名等電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者 : 共済会(曾我)				

下記のとおり届け出ます。

※異動前施設のみ記入 会員氏名	0	0	0	1	フリガナ 会員氏名	共済 太郎 1
--------------------	---	---	---	---	--------------	---------

異動前施設・団体

異動後施設団体番号	9998	異動後施設団体名	社会福祉法人 岐阜県共済会 岐阜保育園
異動年月	2024 年 03 月	加入年月日(西暦)	1997 年 04 月 01 日
生年月日(西暦)	1976 年 12 月 11 日	自助年金加入	<input type="checkbox"/> 加入 <input checked="" type="checkbox"/> 未加入

異動後施設・団体

異動前施設団体番号		異動前施設団体名	
異動年月	20 年 月	職種(職種コード)	
掛金区分	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 2倍 <input type="checkbox"/> 1/2	雇用区分	
標準給与月額 (注意事項④参照)	円	自助年金加入	<input type="checkbox"/> 加入継続 <input type="checkbox"/> 脱退

【注意事項】

- ① 会員が共済会に加入している別の施設団体へ異動を希望した場合、異動前後で異動年月に一月も間がない場合は会員継続異動ができます。  
※異動前後の異動年月に間がある場合は異動できません。(退会・加入届必要)
- ② この届は、異動前後の施設団体でそれぞれ別々に作成し、異動前の施設団体は異動年月の翌月の10日、異動後の施設団体は異動年月の当月の10日必着で共済会へ提出してください。
- ③ 年度途中の異動により標準給与月額が増減した場合でも、当年度認定した標準給与月額・掛金額は翌年3月までは変更できません。但し、掛金区分は変更ができます。  
※掛金区分を変更した場合のみ掛金額が変更になります。
- ④ 掛金区分・雇用区分・職種を変更する場合の加入者変更届は必要ありません。
- ⑤ 異動に伴い掛金区分変更する場合は、各掛金区分に加入できる条件を確認してください。  
※非正規職員(2024年4月1日以降加入者のみ変更可能)に変更の場合は、確認できる雇用契約書等を添付してください。
- ⑥ 記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

< 個人情報の取扱いに関する注意事項 >

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

10 印刷は「モノクロ印刷」にて、2部印刷してください。

※P.75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

11 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者・本人印を押印のうえ、共済会に提出してください。

※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P.75参照)

# 1.1. 新標準給与月額届申請について

毎年度4月の標準給与月額届の申請ができます。

【注意】申請期間は、3/20～4/10までです。

【注意】本年4月以降も当該施設に所属する会員のうち一旦退会してから再加入する会員は、退会および新規加入の申請をしてください。

※2024年度からの変更点

電子申請システム ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（管我）

新標準給与申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

**【変更点】**

- ・この新標準給与申請は、3月31日に在籍する会員の届となります。
- ・2024年度から「新規加入申請」および「異動(増)申請」は、新標準給与申請内で確認・申請できません。
- ・「新規加入申請」および「異動(増)申請」は、各メニューから申請を行ってください。
- ・「新規加入申請」および「異動(増)申請」した会員は、この後の「[会員一覧](#)」に追加されません。
- ・「退職者」および「異動(減)」は、新標準給与申請の会員状況で報告ください。

※「新規加入申請」および「異動(増)申請」した会員を含め、標準給与月額・掛金額認定書で通知いたします。

**【お願い】**

※下記の内容にて満たす項目がある場合は、チェックを入れてから「入力へ」ボタンを押下してください。

- 4月で下記項目に該当する会員はいません。
- 4月で下記項目に該当する会員がいます。
  - 4月に加入する会員がいます。
  - 4月に休職する会員がいます。
  - 4月に掛金区分および雇用区分を変更する会員がいます。
  - 4月に異動してくる会員がいます。

入力へ

1 ログイン後、 を押して【新標準給与申請】ボタンをクリックしてください。

申請中一覧 電子申請システム

申請中一覧 ※不明な点は[こちらから](#)マニュアルを見てください。

申請内容

**1**

- 申請中一覧
- 一時保存一覧
- 新規加入申請
- 退会/支払申請
- 休職申請
- 変更(氏名等)申請
- 異動申請
- 新標準給与申請**
- 互助給付申請
- 健康チェック助成申請
- 共済契約者口座変更申請
- 共済契約者氏名等変更申請
- 会員情報/施設入金台帳照会
- 退職給付全試算
- ログアウト

2 「新標準給与月額」は「画面入力」または「CSV入力」のいずれかで入力してください。

CSVファイルにて登録される場合は、「CSV書き出し」後「新標準給与月額のみ入力し「CSV読み込み」をしてください。その後3へ進んでください。

【注意】4月在籍（休職中会員も含む）全員の「新標準給与月額」を必ず入力してください。

※3月末までの退会者・別施設へ異動する会員は「0」を入力してください。

【注意】氏名等に変更がある場合は「印刷後」に赤字で修正してください。

CSVファイルにて登録される場合は、下記の「CSV書き出し」および「CSV読み込み」より実施してください。

CSV書き出し

※ ブラウザに設定されているダウンロード先にダウンロードされます。

CSV読み込み

※ 修正後に保存する場合は、ファイルの種類を「CSV(コンマ区切り)」としてください。

※ 該当のCSVファイルに決められている項目以外は入力しないでください。

※ 氏名等に変更がある場合は印刷後に赤字にて修正してください。

< 会員一覧 >

2

休職	会…	会員氏名	フリガナ	生年月日	性別	加入年月日	職種	新標準給…	会員状況	掛金区分	備考
	0001	共済 太郎 1	共済 太郎	1976/12/…	男性	2025/02/…	施設長・団体長	0		通常掛金	
	0002	共済 太郎 2	共済 太郎	1963/11/…	男性	2025/02/…	調理員	0		通常掛金	
	0003	共済 太郎 3	共済 太郎	1972/10/…	男性	2025/02/…	調理員	0		通常掛金	
○	0004	共済 太郎 4	共済 太郎	1960/11/…	男性	2025/02/…	指導員	0		通常掛金	
	0005	岐阜 花子 1	ギフ 花子	1976/10/…	女性	2025/02/…	指導員	0		通常掛金	
	0006	岐阜 花子 2	ギフ 花子	1963/11/…	女性	2025/02/…	指導員	0		通常掛金	
	0007	岐阜 花子 3	ギフ 花子	1973/07/…	女性	2025/02/…	指導員	0		通常掛金	
	0008	岐阜 花子 4	ギフ 花子	1980/10/…	女性	2025/02/…	指導員	0		通常掛金	
	0009	ギフ キョウ…	ギフ キョウ…	1964/03/…	男性	2025/02/…	指導員	0		通常掛金	
	0010	ギフ キョウ…	ギフ キョウ…	1977/10/…	女性	2025/02/…	指導員	0		通常掛金	

1 to 10 of 10 << Page 1 of 1 >>

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#)を変更してください。

確認

一時保存

初期化

【初期化ボタンについて】

※<会員一覧>に誤った情報が表示された場合は【初期化】ボタンをクリックしてください。

※初期化ボタンをクリックすると、入力した下記項目の情報が消えます。

・会員状況 ・新標準給与月額 ・備考で入力した会員

※誤って一時保存情報を消してしまった場合は、「一時保存一覧」(電子申請システム利用マニュアルP.14参照)から再表示してください。

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。

一時保存一覧から情報を確認できます。

<初期化機能>

【初期化】 ボタンをクリックすると、会員一覧に入力した下記項目の情報が消えます。

- ・ 会員状況
- ・ 新標準給与月額
- ・ 備考
- ・ 誤った情報

※誤って一時保存情報を消してしまった場合は、「一時保存一覧」から再表示してください。  
(P. 15 参照)

3 下記表に従って該当会員の「会員状況」をクリックし選択後「備考」を入力してください。  
入力内容が正しい場合は、【確認】 ボタンをクリックしてください。

※本年4月以降も本施設に在籍する会員は、新標準給与月額のみ入力してください。

会員状態	「会員状況」欄で選ぶべき内容	備考
本年3月末までに退会する会員	退会	退職年月日
本年4月別施設に異動する会員	異動(減)	異動後の施設名

【会員状況による入力例】

3 会員一覧 >

体種	会	会員氏名	フリガナ	生年月日	性別	加入年月日	職種	新標準給	会員状況	掛金区分	備考
①	0001	共済 太郎1	共済イ 太郎	1976/12/...	男性	2025/02/...	施設長・団体長	0	退会	通常掛金	2025/03/31
	0002	共済 太郎2	共済イ 太郎	1983/11/...	男性	2025/02/...	調理員	200000		通常掛金	
	0003	共済 太郎3	共済イ 太郎	1972/10/...	男性	2025/02/...	調理員	200000		通常掛金	
○	0004	共済 太郎4	共済イ 太郎	1960/11/...	男性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0005	岐阜 花子1	ギフ 花子	1976/10/...	女性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0006	岐阜 花子2	ギフ 花子	1963/11/...	女性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0007	岐阜 花子3	ギフ 花子	1973/07/...	女性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0008	岐阜 花子4	ギフ 花子	1980/10/...	女性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0009	ギフ キョウ...	ギフ キョウ...	1964/03/...	男性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
②	0010	ギフ キョウ...	ギフ キョウ...	1977/10/...	女性	2025/02/...	指導員	0	異動(減)	通常掛金	岐阜保育園へ

1 to 10 of 10 << Page 1 of 1 >>

会員状況	選択項目	備考
① 本年3月末までに退会する会員	退会	退職日：2025/03/31
② 本年4月別施設に異動する会員	異動(減)	岐阜保育園へ



<修正例>

1. **4** の画面で【修正】ボタンをクリックすると、前画面が表示されます。
2. 共済太郎2の新標準給与月額を「200,000」から「150,000」に変更します。
3. 【確認】ボタンをクリックして修正点を確認してください。( **3** と同様の手順)

< 会員一覧 >

休職	会…	会員氏名	フリカナ	生年月日	性別	加入年月日	職種	新標準給…	会員状況	掛金区分	備考
	0001	共済 太郎1	共済 太郎	1976/12/...	男性	2025/02/...	施設員・団体員	0	退会	通常掛金	2025/03/31
	0002	共済 太郎2	共済 太郎	1963/11/...	男性	2025/02/...	調理員	150000		通常掛金	
	0003	共済 太郎3	共済 太郎	1972/10/...	男性	2025/02/...	調理員	200000		通常掛金	
○	0004	共済 太郎4	共済 太郎	1960/11/...	男性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0005	岐阜 花子1	花子	1976/10/...	女性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0006	岐阜 花子2	花子	1963/11/...	女性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0007	岐阜 花子3	花子	1973/07/...	女性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0008	岐阜 花子4	花子	1980/10/...	女性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0009	ギフ キョウ...	ギフ キョウ...	1964/03/...	男性	2025/02/...	指導員	200000		通常掛金	
	0010	ギフ キョウ...	ギフ キョウ...	1977/10/...	女性	2025/02/...	指導員	0	異動(減)	通常掛金	岐阜保育園へ

1 to 10 of 10 << Page 1 of 1 >>

**5** 【申請】ボタン（画面最下部）をクリックすると、申請が完了し印刷画面が表示されます。

※この時点で、共済会サーバーに仮データとして保存されます。

【注意】標準給与月額届と合わせて、各申請がある場合は、それぞれ作成して提出してください。

【注意】【申請】ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからはできません。

印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）を押印のうえ、共済会へ提出してください。

修正

**5**

申請



## 12. 互助給付金申請について

該当会員の互助給付金の申請ができます。

**【注意】** 申請は事実発生の日から1年以内に行ってください。

**【注意】** 1/2掛金会員は、申請できません。(施設災害見舞金を除く)

1 ログイン後、を押して【互助給付申請】ボタンをクリックしてください。



申請中一覧

一時保存一覧

新規加入申請

退会/支払申請

休職申請

変更(氏名等)申請

異動申請

新標準給与申請

**互助給付申請**

健康チェック  
助成申請

共済契約者  
口座変更申請

共済契約者  
氏名等変更申請

会員情報/  
施設入金台帳照会

退職給付金試算

ログアウト

**電子申請システム**

申請中一覧 ※不明な点は[こちらからマニュアル](#)を見てください。

申請内容 全て

検索

再印刷

- 2 会員番号入力後に【番号検索】ボタンをクリックもしくは、  
 会員氏名選択後に【会員検索】ボタンを必ず押して申請する対象会員を表示し申請する  
 【各申請】ボタンをクリックしてください。

**電子申請システム** ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

互助給付金申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルをご覧ください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください ※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号   会員氏名

性別  生年月日

2 ※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【申請】ボタンを押してください。

<申請内容>

申請種類

※確認画面が出ない場合は、[MicrosoftEdgeの設定](#) を変更してください。

- 3 下記表に従って各申請画面で入力をしてください。  
 入力後、【登録】ボタンをクリックしてください。  
 【注意】同時に複数の申請はできません。

< 申請内容: 会員死亡弔慰金 >

死亡年月日

共済契約者又は本人 指定振込口座

金融機関コード  店番号

口座番号  預金種目

口座名義(半角フリガナ)

3

画面	入力・選択項目	項目内容
会員死亡	死亡年月日	西暦で死亡年月日を入力してください（例：2024/06/01）
家族死亡	死亡者氏名・続柄 死亡年月日	死亡家族（親族）の名前及び西暦で死亡年月日を入力の上、 会員との続柄を9種類から選択してください

傷病	入院・自宅療養期間 病院名・病名	西暦で連続20日以上の間・病院名・病名を入力してください ※期間内には土日祝を含みます(有給休暇含む)
結婚	婚姻届提出年月日 婚姻前氏名	西暦で入籍年月日・入籍前氏名を入力してください (氏名変更される場合は、先に氏名変更を申請してください)
出産	出産年月日・出産人数	西暦で出産年月日・出産人数を入力してください
入学	入学年月・入学状況 入学者氏名	西暦で入学年月・入学状況を選択し、入学者氏名を入力してください
会員災害	罹災年月日 罹災状況	西暦で罹災年月日・罹災状況を入力・選択してください
施設災害	罹災年月日 罹災状況	西暦で罹災年月日・罹災状況を入力・選択してください
共通	送金先口座	共済契約者又は本人の指定口座を正確に入力してください ※店舗種類を「本店」と選択した場合、店舗名を空白としてください ※金融機関コードは「4桁」 店番号は「3桁」 口座番号は「7桁」を入力してください (例: 口座番号「123」の場合「0000123」と入力) ※口座名義のフリガナは半角で入力し、氏名の間に半角スペースを入力してください

4 入力内容が正しいか確認してください。

正しい場合は、【確認】ボタンをクリックしてください。

修正する場合は、【修正】ボタンをクリックしてください。

電子申請システム

互助給付金申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください

会員番号

※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員氏名

性別  女性 生年月日

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【申請】ボタンを押してください。

会員死亡弔慰金

家族(親族)死亡弔慰金

傷病見舞金

結婚給付金

出産給付金

入学給付金

会員災害見舞金

施設災害見舞金

<申請内容>

申請種類 **会員死亡弔慰金**

死亡年月日 **2023/06/01**

共済契約者又は本人 **指定振込口座**

銀行名 **1234 架空 銀行**

支店名 **123 駅前 支店**

預金種目 **普通** 口座番号 **1234567**

口座名義(半角フリガナ) **共済太郎**

※確認画面が出ない場合は、[Microsoft Edgeの設定](#)を変更してください。

4

確認

修正

クリア

一時保存

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。  
一時保存一覧から情報を確認できます。

5 【確認】ボタンをクリックすると確認画面が表示されます。

【修正】ボタン（画面最下部）をクリックすると 4 が表示されます。

(2024.04) 様式 第13号-(1)	共済会受付日付印																																																							
互助給付金申請書<確認画面>																																																								
一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様	申込日 2024年 1月 22日																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">施設・団体番号</td> <td>9 9 9 9</td> </tr> <tr> <td>共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号</td> <td>岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">担当者 : 共済会(曾我)</td> </tr> </table>	施設・団体番号	9 9 9 9	共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592	担当者 : 共済会(曾我)																																																			
施設・団体番号	9 9 9 9																																																							
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592																																																							
担当者 : 共済会(曾我)																																																								
下記のとおり、共済契約者等が申請内容に相違ないことを証明のうえ申請します。																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">会員番号</td> <td>0 0 0 1</td> <td>フリガナ</td> <td>キョウサイ タロウ 伊</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>会員氏名</td> <td>共済 太郎 1</td> </tr> </table>	会員番号	0 0 0 1	フリガナ	キョウサイ タロウ 伊			会員氏名	共済 太郎 1																																																
会員番号	0 0 0 1	フリガナ	キョウサイ タロウ 伊																																																					
		会員氏名	共済 太郎 1																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">申請事項</th> <th colspan="2">申請事項発生日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>会員死亡弔慰金</td> <td>死亡年月日</td> <td>2023年 06月 01日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">家族(親族)死亡弔慰金</td> <td>家族死亡年月日</td> <td>20年 月 日 会員との続柄</td> </tr> <tr> <td>死亡者氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">傷病見舞金</td> <td>入院・自宅療養(出勤)期間</td> <td>20年 月 日 ~ 20年 月 日</td> </tr> <tr> <td>病院名</td> <td>病名</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">結婚給付金</td> <td>婚姻届提出年月日</td> <td>20年 月 日</td> </tr> <tr> <td>婚姻前氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">出産給付金</td> <td>出産年月日</td> <td>20年 月 日</td> </tr> <tr> <td>出産人数</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">入学給付金</td> <td>入学年月</td> <td>20年 月 日 入学状況 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校</td> </tr> <tr> <td>入学者氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">会員災害見舞金</td> <td>罹災年月日</td> <td>20年 月 日</td> </tr> <tr> <td>罹災状況</td> <td><input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">施設災害見舞金</td> <td>罹災年月日</td> <td>20年 月 日</td> </tr> <tr> <td>罹災状況</td> <td><input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">共済契約者又は本人指定預込口座</td> <td>架空</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合</td> <td>駅前 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所</td> </tr> <tr> <td>金融機関コード</td> <td>店番号</td> <td>口座番号</td> </tr> <tr> <td>1 2 3 4</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3 4 5 6 7</td> <td>預金種目 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>口座名義 (フリガナ) キョウサイ タロウ</td> </tr> </tbody> </table>	申請事項	申請事項発生日		会員死亡弔慰金	死亡年月日	2023年 06月 01日	家族(親族)死亡弔慰金	家族死亡年月日	20年 月 日 会員との続柄	死亡者氏名		傷病見舞金	入院・自宅療養(出勤)期間	20年 月 日 ~ 20年 月 日	病院名	病名	結婚給付金	婚姻届提出年月日	20年 月 日	婚姻前氏名		出産給付金	出産年月日	20年 月 日	出産人数	名	入学給付金	入学年月	20年 月 日 入学状況 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校	入学者氏名		会員災害見舞金	罹災年月日	20年 月 日	罹災状況	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他	施設災害見舞金	罹災年月日	20年 月 日	罹災状況	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他	共済契約者又は本人指定預込口座	架空	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	駅前 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所	金融機関コード	店番号	口座番号	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	預金種目 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				口座名義 (フリガナ) キョウサイ タロウ
申請事項	申請事項発生日																																																							
会員死亡弔慰金	死亡年月日	2023年 06月 01日																																																						
家族(親族)死亡弔慰金	家族死亡年月日	20年 月 日 会員との続柄																																																						
	死亡者氏名																																																							
傷病見舞金	入院・自宅療養(出勤)期間	20年 月 日 ~ 20年 月 日																																																						
	病院名	病名																																																						
結婚給付金	婚姻届提出年月日	20年 月 日																																																						
	婚姻前氏名																																																							
出産給付金	出産年月日	20年 月 日																																																						
	出産人数	名																																																						
入学給付金	入学年月	20年 月 日 入学状況 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校																																																						
	入学者氏名																																																							
会員災害見舞金	罹災年月日	20年 月 日																																																						
	罹災状況	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他																																																						
施設災害見舞金	罹災年月日	20年 月 日																																																						
	罹災状況	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他																																																						
共済契約者又は本人指定預込口座	架空	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	駅前 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所																																																					
	金融機関コード	店番号	口座番号																																																					
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	預金種目 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座																																																				
				口座名義 (フリガナ) キョウサイ タロウ																																																				
<p>【注意事項】</p> <p>①同時に複数申請する場合は、申請事項ごとに作成のうえ、共済会へ提出してください。</p> <p>②申請事項の発生が退職後の場合は、申請できません。</p> <p>③申請書の提出期限は、申請事項発生から1年以内とします。 ※提出期限を過ぎた申請は、受理できません。</p> <p>④申請事項に関する諸条件は、「事務処理の手引き」や「共済会のしおり」の解説を参照してください。</p> <p>⑤記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。</p> <p>&lt;個人情報の取扱いに関する注意事項&gt;</p> <p>申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。</p>																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%; text-align: center;">修正</td> <td style="width:10%; text-align: center;">5</td> <td style="width:70%; text-align: center;">申請</td> </tr> </table>	修正	5	申請																																																					
修正	5	申請																																																						

## <修正例>

1. **4** の画面で【修正】ボタンをクリックすると、**3** の入力画面が表示されます。
2. 死亡年月日を「2023/06/01」から「2023/07/01」に変更します。
3. 【登録】ボタンをクリックして修正点を確認してください。（その後 **4** と同様の手順）

**電子申請システム**

互助給付金申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルをご覧ください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください

※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号   会員氏名

性別  生年月日

※【番号検索】ボタン・【会員検索】ボタンのどちらかを必ず押してから各【申請】ボタンを押してください。

<申請内容>

申請種類

死亡年月日

共済契約者又は本人 指定振込口座

銀行名

支店名

預金種目  口座番号

口座名義(半角フリガナ)

※確認画面が出ない場合は、[MicrosoftEdgeの設定](#) を変更してください。

- 6 **【申請】ボタン（画面最下部）をクリックすると、申請が完了し印刷画面が表示されます。**  
※この時点で、共済会サーバーに仮データとして保存されます。

**【注意】【申請】ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからはできません。**  
印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）を押印のうえ、  
共済会へ提出してください。

**6**

**7 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。**

(2024.04)  
様式 第13号 - (1)

共済会受付日付印

## 互助給付金申請書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024年 1月 22日

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者 : 共済会(曾我)				

下記のとおり、共済契約者等が申請内容に相違ないことを証明のうえ申請します。

会員番号	0	0	0	1	フリガナ	キヨウ サイ 1
					会員氏名	共済 太郎 1

申請事項	申請事項発生日							
会員死亡弔慰金	死亡年月日	2023年 06月 01日						
家族(親族)死亡弔慰金	家族死亡年月日	20年	月	日	会員との続柄			
	死亡者氏名							
傷病見舞金	入院・自宅療養(欠勤)期間	20年	月	日	~	20年	月	日
	病院名	病名						
結婚給付金	婚姻届提出年月日	20年	月	日				
	婚姻前氏名							
出産給付金	出産年月日	20年	月	日				
	出産人数	名						
入学給付金	入学年月	20年	月	日	入学状況	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校		
	入学者氏名							
会員災害見舞金	罹災年月日	20年	月	日				
	罹災状況	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他						
施設災害見舞金	罹災年月日	20年	月	日				
	罹災状況	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他						
共済契約者又は本人指定振込口座	架空	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合				駅前	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所	
	金融機関コード	店番号	口座番号	預金種目	口座名義 (フリガナ)			
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	キヨウサイリミロウ			

**【注意事項】**

- ①同時に複数申請する場合は、申請事項ごとに作成のうえ、共済会へ提出してください。
- ②申請事項の発生が退職後の場合は、申請できません。
- ③申請書の提出期限は、申請事項発生から1年以内とします。 ※提出期限を過ぎた申請は、受理できません。
- ④申請事項に関する諸条件は、「事務処理の手引き」や「共済会のしおり」の解説を参照してください。
- ⑤記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

**<個人情報の取扱いに関する注意事項>**

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

**8 印刷は「モノクロ印刷」にて、2部印刷してください。**

※P. 75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

**9 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者・本人印を押印のうえ、共済会に提出してください。**

※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P. 75参照)

### 13. 健康チェック助成申請について

全会員の健康チェック助成の申請ができます。

**【注意】** 申請期間は、当該年度（受診年度）の翌年5/1～8/31までとなります。

※全会員（条件あり：要網確認）の助成申請ができます。

※前年度受診者が名簿に記載がない場合は、共済会までご連絡ください。

1 ログイン後、を押して【健康チェック助成申請】ボタンをクリックしてください。



申請中一覧

一時保存一覧

新規加入申請

退会/支払申請

休職申請

変更(氏名等)申請

異動申請

新標準給与申請

互助給付申請

**健康チェック助成申請**

共済契約者口座変更申請

共済契約者氏名等変更申請

会員情報/施設入金台帳照会

退職給付金試算

ログアウト

**電子申請システム**

申請中一覧 ※不明な点は[こちらから](#)マニュアルを見てください。

申請内容 全て

検索

再印刷

2

該当会員人数と申請該当予定会員名簿を確認してください。

該当年度に受診していない会員は【受診無】にチェックしてください。

チェックしていない会員と該当会員人数を確認し【申請】ボタンをクリックすると申請が完了し印刷画面が表示されます。

※この時点で、共济会サーバーに仮データとして保存されます。

【注意】本申請には「確認用画面」が存在しませんので、注意してください。

【注意】本申請は、「申請中一覧」に表示されません。

【注意】振込口座を変更する場合は、共济契約者口座変更申請（P. 60）を事前に申請してください。

【注意】【申請】ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからできません。

印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正し、訂正印（代表者印）を押印のうえ、提出してください。



## 電子申請システム

ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共济会 / ログイン者氏名：共济会（曾我）

健康チェック助成申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

健康チェック助成事業実施要綱に基づき申請をしてください。

該当会員人数

※申請期間は、5月1日～8月31日までとなります。（この期間のみ名簿が表示され申請することが可能です）

※前年度受診していない会員は受診無にチェックしてください。

※前年度受診した会員が申請該当予定会員名簿に記載されていない場合は共济会へ連絡ください。

### 申請該当予定会員名簿

連番	受診無	会員番号	会員氏名
1	<input checked="" type="checkbox"/>	0001	共済 太郎 1
2	<input type="checkbox"/>	0002	共済 太郎 2
3	<input type="checkbox"/>	0003	共済 太郎 3
4	<input type="checkbox"/>	0004	共済 太郎 4
5	<input type="checkbox"/>	0005	岐阜 花子 1
6	<input type="checkbox"/>	0006	岐阜 花子 2
7	<input type="checkbox"/>	0007	岐阜 花子 3
8	<input type="checkbox"/>	0008	岐阜 花子 4
9	<input type="checkbox"/>	0009	ギフ キョウサイ マイク
10	<input type="checkbox"/>	0010	ギフ キョウサイ エリー

1 to 10 of 10 Page 1 of 1

※申請画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#)を変更してください。

当初の該当会員が表示  
されます（全会員10名）

2

申請

3 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。

【申請該当会員名簿】も必ず郵送時同封してください。

(2020.04)  
様式 第14号 - (1)

共済会受付日付印

## 健康チェック助成申請書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024/05/01

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト 1 <span style="float: right;">㊟</span> 058-201-1592			
担当者 : 共済会 (曾我)				

下記のとおり、申請該当会員名簿を添えて申請します。

該当会員数	9	人	申請額 (該当会員数×500円)	4,500	円
-------	---	---	---------------------	-------	---

### 【注意事項】

- ①健康チェック助成申請は、1共済契約者につき年度1回とし、共済契約者指定振込口座へ送金します。
- ②申請書の提出期間は、助成該当年度の翌年度5月1日から8月31日までとします。  
※「申請該当会員名簿」を必ず添付してください。
- ③記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

### <個人情報の取扱いに関する注意事項>

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

**【申請該当会員名簿】**

連番	会員番号	会員氏名
1	0002	共済 太郎 2
2	0003	共済 太郎 3
3	0004	共済 太郎 4
4	0005	岐阜 花子 1
5	0006	岐阜 花子 2
6	0007	岐阜 花子 3
7	0008	岐阜 花子 4
8	0009	ギフ キョウサイ マイク
9	0010	ギフ キョウサイ エリー

**4** 印刷は「モノクロ印刷」にて、**2部印刷**してください。  
※P. 75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

**5** 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者印を押印のうえ、**共済会に提出**してください。  
※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P. 75参照)

## 14. 共済契約者指定振込口座届申請について

共済契約者の共済契約者指定振込口座届の申請ができます。

1 ログイン後、を押して【共済契約者口座変更申請】ボタンをクリックしてください。

申請中一覧	 電子申請システム
一時保存一覧	
新規加入申請	
退会/支払申請	
退職申請	
変更(氏名等)申請	
異動申請	
新標準給与申請	
互助給付申請	
健康チェック 助成申請	
<b>共済契約者 口座変更申請</b>	
共済契約者 氏名等変更申請	
会員情報/ 施設入金台帳照会	
退職給付金試算	
ログアウト	

申請中一覧 **※不明な点は[こちらからマニュアル](#)を見てください。**

申請内容

**1**

2

現在の登録情報が表示されますので、変更する内容を書き換えてください。

入力後、【確認】ボタンをクリックしてください。

【注意】変更箇所以外は書き換えないでください。



## 電子申請システム

共済契約者指定振込口座変更申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

※変更する内容を書き換えて申請してください。(変更箇所以外は書き換えないでください)

<退職給付金指定振込口座>

金融機関名(半角)	<input type="text" value="キナ"/> <input type="text" value="銀行"/>	金融機関コード(半角)	<input type="text" value="0541"/>
店名(半角)	<input type="text" value="キナ"/> <input type="text" value="その他"/>	店番号(半角)	<input type="text" value="072"/>
※店名の「その他」を選択した場合は、店名の全てを入力してください。 例：〇〇〇ショップ			
預金種目	<input type="text" value="普通"/>	口座番号(半角)	<input type="text" value="1234567"/>
口座名義	<input type="text" value="ﾌｸｷﾞﾌｸﾝｷョウｲﾀｲ ｶｷｷョウｲﾀｲ"/>		
入力例 福)〇〇法人 〇〇保育園 (50文字数を超える場合は、施設名まで入力してください。)			
口座名義(カナ)(半角)	<input type="text" value="ﾌｸｷﾞﾌｸﾝｷョウｲﾀｲ ｶｷｷョウｲﾀｲ"/>		
入力例 ﾌｸﾞﾏﾙﾏﾙｷョｸｼﾝ ﾏﾙﾏﾙｷﾞｲﾝ (50文字数を超える場合は、施設名まで入力してください。)			

<健康チェック助成金指定振込口座>

金融機関名(半角)	<input type="text" value="キナ"/> <input type="text" value="銀行"/>	金融機関コード(半角)	<input type="text" value="0541"/>
店名(半角)	<input type="text" value="キナ"/> <input type="text" value="その他"/>	店番号(半角)	<input type="text" value="072"/>
※店名の「その他」を選択した場合は、店名の全てを入力してください。 例：〇〇〇ショップ			
預金種目	<input type="text" value="普通"/>	口座番号(半角)	<input type="text" value="7654321"/>
口座名義	<input type="text" value="ﾌｸｷﾞﾌｸﾝｷョウｲﾀｲ ｶｷｷョウｲﾀｲ"/>		
入力例 福)〇〇法人 〇〇保育園 (50文字数を超える場合は、施設名まで入力してください。)			
口座名義(カナ)(半角)	<input type="text" value="ﾌｸｷﾞﾌｸﾝｷョウｲﾀｲ ｶｷｷョウｲﾀｲ"/>		
入力例 ﾌｸﾞﾏﾙﾏﾙｷョｸｼﾝ ﾏﾙﾏﾙｷﾞｲﾝ (50文字数を超える場合は、施設名まで入力してください。)			

2

※確認画面が出ない場合は、[MicrosoftEdgeの設定](#) を変更してください。

確認

クリア

一時保存

## &lt;一時保存機能&gt;

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。

一時保存一覧から情報を確認できます。

3

【確認】 ボタンをクリックすると確認画面が表示されます。

【修正】 ボタン（画面最下部）をクリックすると 2 が表示されます。

(2022.04)  
様式 第2号 - (1)

共済会受付日付印

## 共済契約者指定振込口座届&lt;確認画面&gt;

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024/01/17

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者 : 共済会 (曾我)				

下記のとおり、共済契約者指定振込口座を届け出ます。

## 【退職給付金 指定振込口座】

共済契約者指定振込口座	金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input checked="" type="checkbox"/> その他
	金融機関コード (4ケタ)	0541	店番号 (3ケタ)	072
	預金種目	普通	口座番号 (7ケタ)	1234567
	フリガナ	フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ		
口座名義	フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ			

## 【健康チェック助成金 指定振込口座】

共済契約者指定振込口座	金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input checked="" type="checkbox"/> その他
	金融機関コード (4ケタ)	0541	店番号 (3ケタ)	072
	預金種目	普通	口座番号 (7ケタ)	7654321
	フリガナ	フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ		
口座名義	フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ			

## 【注意事項】

①この用紙を電子申請システムで作成して、共済会へ提出してください。

②記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

&lt;個人情報の取扱いに関する注意事項&gt;

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

修正

3

申請



**5 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。**

(2022.04) 様式 第2号 - (1)	共済会受付日付印			
<h2 style="margin: 0;">共済契約者指定振込口座届</h2>				
一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様				
申込日 2024/01/17				
施設・団体番号	9 9 9 9			
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者 : 共済会(曾我)				
下記のとおり、共済契約者指定振込口座を届け出ます。				
【退職給付金 指定振込口座】				
共済契約者指定振込口座	金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input checked="" type="checkbox"/> その他
	金融機関コード(4ケタ)	0541	店番号(3ケタ)	072
	預金種目	普通	口座番号(7ケタ)	1234567
	フリガナ	フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ		
	口座名義	フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ		
【健康チェック助成金 指定振込口座】				
共済契約者指定振込口座	金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input checked="" type="checkbox"/> その他
	金融機関コード(4ケタ)	0541	店番号(3ケタ)	072
	預金種目	普通	口座番号(7ケタ)	7654321
	フリガナ	フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ		
	口座名義	フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ		
【注意事項】				
①この用紙を電子申請システムで作成して、共済会へ提出してください。				
②記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。				
<個人情報の取扱いに関する注意事項>				
申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。				

**6 印刷は「モノクロ印刷」にて、2部印刷してください。**

※P. 75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

**7 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者印を押印のうえ、共済会に提出してください。**

※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P. 75参照)

# 15. 共済契約者氏名等変更届出書申請について

共済契約者の共済契約者氏名等変更届出書の申請ができます。

1 ログイン後、を押して【共済契約者氏名等変更申請】ボタンをクリックしてください。



申請中一覧

一時保存一覧

新規加入申請

退会/支払申請

休職申請

変更(氏名等)申請

異動申請

新標準給与申請

互助給付申請

健康チェック  
助成申請

共済契約者  
口座変更申請

**共済契約者  
氏名等変更申請** 1

会員情報/  
施設入金台帳照会

退職給付金試算

ログアウト

 電子申請システム

申請中一覧 ※不明な点は[こちらからマニュアル](#)を見てください。

申請内容 全て

2

現在の登録情報が表示されますので、変更する内容を書き換えてください。

入力後、【確認】ボタンをクリックしてください。

【注意】変更箇所以外は書き換えしないでください。

【注意】項目によって（全角）・（半角）で入力制限がありますので、ご注意ください。

MENU
**電子申請システム**

**共済契約者氏名等変更申請** ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

※ 変更する内容を書き換えて申請してください。(変更箇所以外は書き換えしないでください)

※ 法人単位で共済契約している共済契約者の<加入施設・団体>情報は、承認後更新されます。

< 共済契約者 >

法人名

代表者名

郵便番号(半角)

住所(全角)

電話番号(半角)  FAX番号(半角)

< 加入施設・団体 >

施設・団体名

施設・団体長名

郵便番号(半角)

住所(全角)

電話番号(半角)  FAX番号(半角)

< 申請書代表者名 >

申請書代表者名

※電子申請システム作成での申請書に自動表示される「代表者名」を変更する場合は、代表者名または施設・団体長名を記入してください。

< 電子申請システム登録メールアドレス >

※メールアドレスを追加する場合は、空欄に入力してください。

※メールアドレスを変更する場合は、変更したいメールアドレスを書き換えてください。

※メールアドレスを削除する場合は、該当メールアドレスを削除してください。

メールアドレス①(半角)

メールアドレス②(半角)

2 ※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#)を変更してください。

確認

クリア

一時保存

<一時保存機能>

【一時保存】ボタンをクリックすると、その時点での情報が保存されます。

一時保存一覧から情報を確認できます。

【確認】 ボタンをクリックすると確認画面が表示されます。

【修正】 ボタン（画面最下部）をクリックすると 2 が表示されます。

(2022.04)  
様式 第3号 - (1)

共済会受付日付印

## 共済契約者氏名等変更届出書<確認画面>

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024/01/18

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者 : 共済会(曾我)				

下記のとおり、変更を届け出ます。

共 済 契 約 者	法人名	社会福祉法人 岐阜県共済会
	代表者名	理事長 共済太郎
	住所	〒 500-8385 岐阜県岐阜市下奈良2-2-1
	電話番号	058-201-1592
	FAX番号	058-275-5508

加 入 施 設 ・ 団 体	施設・団体名	仮共済会
	施設・団体長名	施設長 共済テスト1
	住所	〒 500-8385 岐阜県岐阜市下奈良2-2-1
	電話番号	058-201-1592
	FAX番号	058-275-5508

申請書代表者名	施設長 共済テスト1
---------	------------

電子申請システム利用規約を承諾のうえ、下記の通り届出します。

電子申請システム 登録メールアドレス	kyousai@ninus.ocn.jp
-----------------------	----------------------

### 【注意事項】

- ①この用紙を電子申請システムで作成して、共済会へ提出してください。
  - ※登録メールアドレスは1共済契約につき2つまで登録できます。
  - ②ID及びパスワードの再発行（追加・変更）は、電子申請システムから申請後、自動で登録メールアドレスに返送します。
  - ③申請後コピーして、事業所控えとして保存してください。
- <個人情報の取扱いに関する注意事項>  
申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

修正

3

申請

## <修正例>

1. **2** の画面で修正箇所を書き換えてください。
2. 共済契約者名を「共済太郎」から「岐阜太郎」に変更します。
3. **【確認】** ボタンをクリックして修正点を確認してください。(その後 **2** と同様の手順)

**電子申請システム**

共済契約者氏名等変更申請 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

※変更する内容を書き換えて申請してください。(変更箇所以外は書き換えないでください)

※法人単位で共済契約している共済契約者の<加入施設・団体>情報は、承認後更新されます。

<共済契約者>

法人名	社会福祉法人 岐阜県共済会		
代表者名	理事長 岐阜太郎		
郵便番号(半角)	500-8385		
住所(全角)	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1		
電話番号(半角)	058-201-1592	FAX番号(半角)	058-275-5508

<加入施設・団体>

施設・団体名	仮共済会		
施設・団体長名	施設長 共済テスト1		
郵便番号(半角)	500-8385		
住所(全角)	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1		
電話番号(半角)	058-201-1592	FAX番号(半角)	058-275-5508

<申請書代表者名>

申請書代表者名 施設長 共済テスト1

※電子申請システム作成での申請書に自動表示される「代表者名」を変更する場合は、代表者名または施設・団体長名を記入してください。

<電子申請システム登録メールアドレス>

※メールアドレスを追加する場合は、空欄に入力してください。

※メールアドレスを変更する場合は、変更したいメールアドレスを書き換えてください。

※メールアドレスを削除する場合は、該当メールアドレスを削除してください。

メールアドレス①(半角) kyousai@ninus.ocn.jp

メールアドレス②(半角) 半角のみ 100文字以内

※確認画面が出ない場合は、[Microsoftedgeの設定](#) を変更してください。

確認      クリア      一時保存

- 4 **【申請】** ボタン（画面最下部）をクリックすると、申請が完了し印刷画面が表示されます。

※この時点で、共済会サーバーに仮データとして保存されます。

**【注意】【申請】** ボタンクリック後の訂正は、電子申請システムからはできません。

印刷物に必ず赤字で二重線を引き訂正・訂正印（共済契約者印）を押印のうえ、共済会へ提出してください。

修正      **4**      **申請**

5 申請が完了しましたので、表示された印刷画面を印刷してください。

(2022.04)  
様式 第3号 - (1)

共済会受付日付印

## 共済契約者氏名等変更届出書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長  
様

申込日 2024/01/18

施設・団体番号	9	9	9	9
共済契約者又は施設等所在地 名称 代表者氏名等 電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592			
担当者 : 共済会(曾我)				

下記のとおり、変更を届け出ます。

共 済 契 約 者	法人名	社会福祉法人 岐阜県共済会
	代表者名	理事長 共済太郎
	住所	〒 500-8385 岐阜県岐阜市下奈良2-2-1
	電話番号	058-201-1592
	FAX番号	058-275-5508

加 入 施 設 ・ 団 体	施設・団体名	仮共済会
	施設・団体長名	施設長 共済テスト1
	住所	〒 500-8385 岐阜県岐阜市下奈良2-2-1
	電話番号	058-201-1592
	FAX番号	058-275-5508

申請書代表者名	施設長 共済テスト1
---------	------------

電子申請システム利用規約を承諾のうえ、下記の通り届出します。

電子申請システム 登録メールアドレス	kyousai@ninus.ocn.jp
-----------------------	----------------------

【注意事項】

- ①この用紙を電子申請システムで作成して、共済会へ提出してください。
  - ※登録メールアドレスは1共済契約につき2つまで登録できます。
  - ②ID及びパスワードの再発行(追加・変更)は、電子申請システムから申請後、自動で登録メールアドレスに返送します。
  - ③申請後コピーして、事業所控えとして保存してください。
- <個人情報取扱に関する注意事項>  
申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。

6 印刷は「モノクロ印刷」にて、2部印刷してください。

※P.75の<印刷方法の設定の仕方>を参照して印刷してください。

7 印刷された1部を控えとして保管し、もう1部に共済契約者印を押印のうえ、共済会に提出してください。

※印刷後、印刷画面を手動で閉じてください。(P.75参照)

## 16. 会員情報/施設入金台帳照会について

会員の休職情報・施設入金台帳の確認ができます。

1 ログイン後、を押して【会員情報/施設入金台帳照会】ボタンをクリックしてください。

申請中一覧	 電子申請システム
一時保存一覧	
新規加入申請	
退会/支払申請	
休職申請	
変更(氏名等)申請	
異動申請	
新標準給与申請	
互助給付申請	
健康チェック 助成申請	
共済契約者 口座変更申請	
共済契約者 氏名等変更申請	
<b>会員情報/ 施設入金台帳照会</b>	
退職給付金試算	
ログアウト	

申請中一覧 **※不明な点は[こちらからマニュアル](#)を見てください。**

申請内容

**1**

## 2 会員情報及び入金情報などを確認できます。

【注意】表示される情報は、現時点での情報になります。

【注意】入金情報は、翌月10日頃に反映されます。

【注意】印刷機能はありません。



### 電子申請システム

ログイン施設番号：9999 / ログイン施設名：仮共済会 / ログイン者氏名：共済会（曾我）

#### 会員情報／施設入金台帳照会

	前年度 掛金累計額	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	本年度 掛金額	本年度 掛金累計額
会員数		14	14	14	14	14	14	15	15	15					
調定額		191,620	191,620	191,620	191,620	191,620	191,620	203,020	203,020	203,020					
入金日		2019/05/13	2019/06/03	2019/07/04	2019/08/02	2019/09/03	2019/10/04	2019/11/01	2019/12/04						
入金金額		191,620	191,620	191,620	191,620	191,620	191,620	203,020	203,020						
当月過不足額		0	0	0	0	0	0	0	0						
累計過不足額		0	0	0	0	0	0	0	0						
0003 共済 テスト1	通常	1,865,400	12,660	12,660	12,660	12,660	12,660	12,660	12,660	12,660	12,660			113,940	1,979,340
0004 共済 テスト2	通常	1,418,630	12,800	12,800	12,800	12,800	12,800	12,800	12,800	12,800	12,800			115,200	1,534,830
0005 共済 テスト3	通常	2,393,560	15,130	15,130	15,130	15,130	15,130	15,130	15,130	15,130	15,130			136,170	3,129,730
0011 共済 テスト4	通常	2,516,400	15,070	15,070	15,070	15,070	15,070	15,070	15,070	15,070	15,070			135,630	2,652,030
0012 共済 テスト5	通常	3,821,080	17,130	17,130	17,130	17,130	17,130	17,130	17,130	17,130	17,130			154,170	3,975,250
0017 共済 テスト6	通常	1,508,760	11,810	11,810	11,810	11,810	11,810	11,810	11,810	11,810	11,810			106,290	1,615,050
0019 共済 テスト7	通常	4,011,990	17,330	17,330	17,330	17,330	17,330	17,330	17,330	17,330	17,330			155,870	4,167,860
0020 共済 テスト8	通常	2,424,240	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080			126,720	2,550,960
0022 田中 尊美9	通常	1,486,200	12,080	12,080	12,080	12,080	12,080	12,080	12,080	12,080	12,080			108,720	1,594,920
0024 田中 尊美10	通常	134,280	11,400	11,400	11,400	11,400	11,400	11,400	11,400	11,400	11,400			102,600	236,880
0025 田中 尊美11	通常	104,280	9,730	9,730	9,730	9,730	9,730	9,730	9,730	9,730	9,730			87,570	191,850
0027 田中 尊美12	通常	2,422,320	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080	14,080			126,720	2,549,040
0028 田中 尊美13	通常	3,188,160	14,620	14,620	14,620	14,620	14,620	14,620	14,620	14,620	14,620			131,880	3,319,740
0029 田中 尊美14	通常	1,686,230	13,700	13,700	13,700	13,700	13,700	13,700	13,700	13,700	13,700			123,300	1,809,530
0030 田中 尊美15	通常	965,280						11,400	11,400	11,400	11,400			34,200	999,480
合計額		191,620	191,620	191,620	191,620	191,620	191,620	203,020	203,020	203,020				1,758,780	32,307,200

## 3 会員番号をクリックすると、会員情報（休職履歴）が表示されます。

【注意】加入や退会等手続き漏れがある場合は、共済会までご連絡のうえ、各申請手続きをしてください。

- ・新規加入申請…P. 15
- ・退会/支払申請…P. 21
- ・休職申請…P. 27
- ・変更（氏名等）申請…P. 32
- ・異動申請…P. 37

#### 休職履歴

会員番号：

会員氏名：

休職履歴：

# 17. 退職給付金試算について

会員の退職給付金が試算できます。

**【注意】** 試算時点での金額になります。

会員情報が更新等された場合、金額が異なる場合があります。

1 ログイン後、を押して【退職給付金試算】ボタンをクリックしてください。



申請中一覧

一時保存一覧

新規加入申請

退会/支払申請

休職申請

変更(氏名等)申請

異動申請

新標準給与申請

互助給付申請

健康チェック  
助成申請

共済契約者  
口座変更申請

共済契約者  
氏名等変更申請

会員情報/  
施設入金台帳照会

**退職給付金試算**

ログアウト

**1**

 電子申請システム

申請中一覧 ※不明な点は[こちらからマニュアル](#)をご覧ください。

申請内容

- 2 会員番号入力後に【番号検索】ボタンをクリックもしくは、  
 会員氏名選択後に【会員検索】ボタンを必ず押して申請する対象会員を表示し、今年度内の「退職予定日」をカレンダーから選択してください。  
 【試算開始】ボタンをクリックしてください。

【注意】退職予定日が「来年度以降」の場合は、【試算依頼書】をメールでご提出ください。

電子申請システム

2 退職給付金試算 ※不明な点は [こちらから](#) マニュアルを見てください。

<対象会員>

※会員番号を入力した時は【番号検索】を押してください ※会員氏名を選択した時は【会員検索】を押してください

会員番号  番号検索 会員氏名  会員検索

試算日

退職予定日  試算開始

※ 退職予定日は、今年度内で指定してください。  
 ※ 来年度以降の試算をする場合は、[試算依頼書](#)を提出してください。  
 ※ 「退職区分:普通退職」の場合の試算になります。  
 ※ 試算日時点で休職期間中の会員は、試算ができません。  
 ※ 通常掛金・2倍掛金または1/2掛金に加入していない場合は、「0」と表示されます。  
 ※ 試算日時点の金額となりますので、退職時の支給額と異なる場合がございます。

<試算結果>

通常掛金・2倍掛金	掛金累計額		支給率		退職給付金額
	3,746,860	×	1.35 (26年11月)	=	5,058,261
1/2倍掛金	掛金累計額		支給率		退職給付金額
	0	×	0 (0年0月)	=	0
合計	退職給付金額		会員掛金累計額		退職給付引当金額
	5,058,261	-	1,873,430	=	3,184,831

通常掛金・2倍掛金 + 1/2掛金の  
 合計 = 支給額

## 参考

### <ボタン説明>

クリックボタン	クリックボタンの画面遷移
【認証】	ログインできます
【ログイン ID の再発行ボタン】	再発行ページが表示されます
【戻る】	前画面に戻ります
【検索】	選択した項目の検索結果が表示されます
【再印刷】	選択した項目の印刷画面が表示されます
【削除】	選択した項目が削除されます
【再表示】	選択した項目の一時保存されている申請画面が表示されます
【番号検索】	会員番号・施設番号（4桁）で検索できます
【会員検索】	会員氏名で検索できます
【施設検索】	法人名・施設名で検索できます
【入力】・【〇〇入力】等	入力画面が表示されます
【登録】	入力情報が登録されます
【閉じる】	入力画面が閉じられ前画面に戻ります
【初期化】	管理データを最新データに更新します
【CSV書き出し】	CSVで標準給与月額を入力できるようにExcelで出力します
【CSV読み込み】	CSVで入力した情報をシステムに読み込みます
【確認】	確認画面が表示されます
【修正】	入力画面や前画面が表示されます
【クリア】	入力情報がクリアされます
【一時保存】	入力段階の情報が一時保存できます
【申請】	登録メールアドレスに再発行 ID・パスワードの送信されます 申請が完了（共済会へ仮データとして送信）し各様式の印刷画面が表示されます
【試算開始】	入力した情報をもとに試算結果が表示されます

# <印刷方法の設定の仕方>

1 印刷の詳細設定画面を開き、下記指定をしてから印刷してください。

①用紙サイズ「A4」 ②印刷の向き「縦」

**印刷**  
合計: 1 枚の用紙

**プリンター**  
KONICA MINOLTA C550i PCL ...

**部数**  
1

**ページ**  
 すべて  
例: 1-5、8、11-13

**カラー**  
カラー

**両面印刷**  
片面印刷

その他の設定  
システムダイアログを使用して印刷... (Ctrl+Shift+P)

**印刷**    **キャンセル**

(2024.04) 共済会受付日付印  
様式 第6号-(1)

## 加入申込書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様      申込日 2024年 1月 11日  
一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会業務運営規程を承諾のうえ、下記職員の加入を申し込みます。

施設・団体番号	9 9 9 9
共済契約者又は施設等所在地名称代表者名等電話番号	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 社会福祉法人 岐阜県共済会 仮共済会 施設長 共済テスト1 058-201-1592
担当者 : 共済会 (曾我)	

岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会について説明を受け、業務運営規程を承諾しましたので加入を申し込みます。

**【通常掛金の申込】**

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				

**【2倍掛金の申込】** 独立行政法人福祉医療機構又は中小企業退職金共済事業に加入していません。

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
キヤマコ		20000101	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	20241011	04 介護職員	正規	100,000
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				

**【1/2掛金の申込】** 非正規職員もしくは加入月の月末時点で55歳以上である正規職員です。

フリガナ 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)	性別	加入年月日 (西暦)	職種コード 職種	雇用区分	標準給与 月額(円)
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				

**【注意事項】**  
 ①この用紙を共済会へ提出してください。  
 ②掛金納付開始月は、会員となった日の属する月からとなります。  
 ③独立行政法人福祉医療機構又は中小企業退職金共済事業に加入している職員は、2倍掛金に加入できません。  
 ④1/2掛金加入条件は、2024年4月1日以降の加入で、非正規職員もしくは加入月の月末時点で55歳以上である正規職員。  
 ⑤1/2掛金に加入する際は、共済会が非正規職員を確認するための雇用契約書等を提出してください。  
 ⑥記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

# <印刷画面の閉じ方>

1 印刷画面のタブを閉じてください。

(2020.04) 共済会受付日付印  
様式 第6号-(1)

## 加入申込書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様      申込日 2020年 11月 20日  
一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会業務運営規程を承諾のうえ、下記職員の加入を申し込みます。

施設・団体番号	9 9 9 9
共済契約者又は施設等所在地名称代表者名等電話番号	岐阜県岐阜市下奈良 仮共済会 施設長 058-201-1592
担当者 : 共済会 (曾我)	

# <施設一覧> (2025/2/28 現在)

※最新版は本会ホームページ「関連施設・団体」に掲載しています。

施設番号(4桁)		
0001	聖徳保育園	0112 まどか保育園
0002	木之本保育園	0113 大中保育園
0003	黒野こども園	0114 坂祝保育園
0004	鶉保育園	0115 遊々こども園
0005	領下保育園	0117 和知保育園
0007	若葉保育園	0119 川辺町第3こども園
0008	みぞはた保育園	0120 村の木清福会
0010	さゆり保育園	0122 すみれ楽園
0012	桜保育園	0123 清見保育園
0013	宝林保育園	0124 双葉保育園
0016	むつみこども園	0125 龍華保育園
0017	みのり保育園	0128 きど保育園
0018	高山社会事業協会	0129 あおいこども園
0023	高山社会福祉会	0130 石山保育園
0026	姫保育園	0131 大垣ひかり保育園
0028	前畑保育園	0132 堀津保育園
0029	関保育園	0133 南さくら幼稚園
0030	松溪保育園	0134 千草保育園
0031	中濃保育園	0135 にしこまの森
0032	安桜保育園	0136 中山福祉会
0033	下有知保育園	0137 童心保育園
0035	小金田保育園	0138 東さくら保育園
0037	倉知保育園	0139 下牧こども園
0038	瀬尻保育園	0140 めぐみ保育園
0040	美濃保育園	0141 かやの木保育園
0041	清泰保育園	0142 ルンビニー保育園
0042	かえで保育園	0143 孝愛会
0043	松美保育園	0151 岐阜老人ホーム
0044	牧谷保育園	0152 第二陶技学園
0046	竹鼻保育園	0153 万灯会
0048	桜花こども園	0154 サン・フラワー華陽
0049	くわばらこども園	0155 大野慈童園
0050	ひかり泉こども園	0156 日本児童育成園
0051	小熊保育園	0157 樹心寮
0052	江吉良保育園	0158 若松学園
0053	まさきこども園	0159 合掌苑
0054	中島保育園	0160 美谷学園
0055	福寿こども園	0161 夕陽ヶ丘
0056	加茂学園	0162 誠心寮
0059	明応こども園	0163 麦の穂学園
0060	たちばな保育園	0164 第一陶技学園
0063	花園保育園	0165 美谷の里
0064	ときつこども園	0166 山ゆり学園
0068	雄飛ヶ丘保育園	0167 高山山ゆり園
0070	笠松保育園	0168 さわやかナーシングさかほぎ
0071	かわしま育ちの庭	0169 美谷の風
0072	川島東こども園	0170 第三岐阜老人ホーム
0073	こまの認定こども園	0172 デイセンターあゆみの家
0075	庭田保育園	0173 恵和会
0076	東江こども園	0176 双和会
0080	池辺こども園	0177 共同生活 とうぎ
0082	よろろう保育園	0179 白寿会
0083	下笠保育園	0180 西濃向生園
0084	一之瀬保育園	0181 たんぼぼ福祉会
0085	めぐみ保育園	0183 五常会
0092	ハチスチルドレンズセンター	0188 岐阜県社会福祉協議会
0094	大野こども園	0189 岐阜県共同募金会
0096	みどりの森八幡こども園	0192 岐阜市社会福祉協議会
0097	市橋保育園	0199 大垣市社会福祉協議会
0098	認定こども園うぐいす	0201 高山市社会福祉協議会
0100	豊木認定こども園	0202 多治見市社会福祉協議会
0101	池田こども園	0203 美濃加茂市社会福祉協議会
0107	妙高保育園	0204 新生会
0108	慈教保育園	0208 可児市社会福祉協議会
0109	白鳥こども園	0210 延暦寺広済寮
0110	浄心こどもの城	0211 中津川市社会福祉協議会
0111	ひかりの丘こども園	0212 北方町社会福祉協議会
0221	各務原市社会福祉協議会	
0228	瑞浪市社会福祉協議会	
0230	揖斐川町社会福祉協議会	
0231	第二あゆみの家	
0233	三輪会	
0234	瑞光苑	
0236	岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会	
0237	笠松町社会福祉協議会	
0238	羽島市社会福祉協議会	
0239	のぞみ保育園	
0245	美濃市社会福祉協議会	
0246	池田町社会福祉協議会	
0248	伊自良苑	
0249	大野町社会福祉協議会	
0250	東白川村社会福祉協議会	
0251	さわやかナーシングピラ	
0257	御嵩町社会福祉協議会	
0259	輪之内町社会福祉協議会	
0260	益田山ゆり園	
0262	光の子保育園	
0265	養老町社会福祉協議会	
0268	豊楽園	
0269	東濃ワークキャンパス	
0273	白川町社会福祉協議会	
0283	川辺町社会福祉協議会	
0284	富加町社会福祉協議会	
0287	可茂学園	
0290	吉城山ゆり園	
0295	美和の里	
0296	つつじ苑	
0297	土岐市シルバー人材センター	
0299	可児市シルバー人材センター	
0302	多治見市シルバー人材センター	
0303	ひがし福祉会	
0304	七宗町社会福祉協議会	
0305	さくら苑	
0306	瑞浪市シルバー人材センター	
0308	平成会	
0309	関ヶ原町社会福祉協議会	
0310	長良ひまわり社	
0314	恵那市シルバー人材センター	
0315	岐南町社会福祉協議会	
0317	岐協福祉会	
0319	さわやかリバーサイドピラ	
0321	たんぼぼ苑	
0322	坂祝町社会福祉協議会	
0324	新宮園	
0325	神戸町社会福祉協議会	
0326	高山市福祉サービス公社	
0328	春里苑	
0334	やすらぎ苑	
0335	リバーサイド川島園	
0336	麻の葉会	
0337	寿和苑	
0339	いぶき	
0342	揖斐川町シルバー人材センター	
0346	さわやかナーシング川辺	
0347	リミエ	
0348	椿野苑	
0350	サンライフ彦坂	
0352	緑の丘	
0353	はだしっこ保育園	
0354	桔梗会	
0355	陶技学園みずなみ荘	
0356	安八町社会福祉協議会	
0357	黒野あそか苑	
0358	友和苑	

施設番号(4桁)					
0359	ほづみ園	0457	美山荘	0539	モンキーポッド
0360	大野山ゆり園	0458	海津市社会福祉協議会	0540	ほづみの森こども園
0361	桜友会	0462	岐阜県福祉事業団	0541	ちびっこ島保育園
0362	ゴールドライフ大東	0463	ハートタウン平成の杜	0542	はだしっこつくし保育園
0365	白鶴荘	0464	フレンドリーおりべ	0543	アンダンテ
0368	さわやか長楽荘	0465	丹生川苑	0544	とーたす
0370	ポップコーン福祉会	0466	木の花保育園	0545	いろどり
0371	リバーサイド養老	0467	蘇原西保育園	0546	東濃さつき会
0372	優・悠・邑	0468	ハーモニー大垣	0547	優・悠・邑和
0373	ぶなの木学園	0469	あんきの家細畑	0548	ささゆり
0374	しおなみ苑	0470	東濃成年後見センター	0549	陽だまり
0375	せせらぎ緑風苑	0471	あいそら羽島	0550	ブラウド
0376	第二いぶき	0472	生活支援ハウスいきいき	0551	保育園キララ
0377	恵北福祉会	0473	岐南仙寿うれし野	0552	岐阜県地域生活定着支援センター
0378	清流会	0477	長寿の里・南濃	0553	蜂友学舎保育園
0382	西美濃の里	0478	ドリーム陶都	0554	たんぼぼ保育園
0383	はなみずき苑	0479	ケアハウスドリーム陶都	0555	柳津東保育園
0384	美徳会	0480	各務原市慈光園	0556	高富保育園
0385	飛鳥美谷苑	0481	浅草ひかりにこにこ園	0557	みんなの手
0386	乳幼児ホームまりあ	0482	チェリーヴィラ広見苑	0558	しょうふう海津
0387	生活の家 桜美寮	0483	あじさいの家	0559	はつらつ海津
0388	さわらび苑	0485	きーとす岐阜	0560	合渡保育園
0391	西濃サンホーム	0486	かりやど	0561	佐波保育園
0399	麦の穂乳幼児ホームかがやき	0487	かようこども園	0562	揖斐川町谷汲デイサービスセンター
0400	はしま	0488	さらき遊びの庭	0563	あかね保育園
0401	敬愛会	0489	舟伏		
0402	ハートヴィレッヂ谷汲の杜	0490	梅林こども園		
0403	養生訓園	0491	東濃成年後見センター 中津川・恵那事務所		
0404	飛騨うりす苑	0493	本荘保育園		
0405	セルブかみやはぎ	0494	可児さくら保育園		
0406	ハートピア谷汲の杜	0495	豊誠会		
0407	芽生会	0496	ハートンこまづめ認定こども園		
0408	常磐保育園	0467	なかよし岐阜南保育園		
0409	エトワールずいこう	0498	多容荘		
0410	善心会	0499	ぐりんぴーす		
0411	ケアハウスささゆり	0500	前畑育英会		
0412	清穂会	0501	うれしの認定こども園		
0416	楽山・杜の会	0502	蓮華会		
0418	さわやかナーシング可児 デイサービスセンター	0503	岩保育園		
0419	かがしまこども園	0505	揖斐川町福祉作業所いずみ		
0421	山県市社会福祉協議会	0506	みさとこども園		
0422	あかつき	0507	すいと大垣		
0423	ななさとこども園	0508	グループホームぷりずむ		
0424	みらい	0509	ひだ障がい者総合支援センターぷりずむ		
0425	桜ヶ丘保育園	0510	長寿の里・海津		
0427	瑞穂市社会福祉協議会	0511	前宮そらまちこども園		
0429	吉城福祉会	0512	東濃自閉症援助センターかさばら		
0430	サンライズ長良	0513	宮保育園		
0431	飛騨市社会福祉協議会	0514	うれしの東保育園		
0432	美濃陶生苑	0515	ハートシティ中濃の杜		
0433	堂角舎	0516	坂本さくら保育園		
0435	本巣市社会福祉協議会	0518	こま草保育園		
0436	郡上市社会福祉協議会	0519	関市東地域包括支援センター		
0437	垂井町社会福祉協議会	0520	浩養園		
0438	ワークス伊自良	0521	ハーモニー		
0439	下呂市社会福祉協議会	0522	清徳会宙		
0440	薫風会	0523	優・悠・邑和合		
0442	かがやきネットワーク	0524	こばと保育園		
0443	宝和会	0525	障がい者センターあいさんハウス・ぎふ		
0444	イーストヘルスケアソサエティ	0526	わかば海津北こども園		
0445	ケア21	0527	こうよう保育園		
0446	南風園	0528	ハートピア可児の杜		
0447	だいち	0529	シニアフィットネスこもれびデイサービス川島		
0448	リバーサイド笠松園	0530	岐阜県社会福祉士会		
0449	さわやかナーシング下呂	0531	静風苑		
0450	恵那市社会福祉協議会	0532	ル・リアン		
0451	八光苑	0533	ケアコート徹明通り		
0452	パサーダ	0534	日野恵光		
0453	向陽園	0535	今尾コスモスこども園		
0455	海津市シルバー人材センター	0536	中濃キッズ保育園		
0456	みたほら苑	0537	みんなのお家北方		