

## 別 紙

## 健康保険等並行手続者リスト

所属所No.

所属所名

組合員番号	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	

(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・国民健康保険・他共済等）の被保険者又はその被扶養者（当組合を含む。）の資格を取得する予定の者に限ります。
- ・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します。