

組合員資格喪失報告書(短期組合員等)



所属所コード	所属所名

※退職日の翌日

組合員証番号	組合員氏名	生年月日			資格喪失事由 (喪失事由コード)	資格喪失日			退職日			任継申出	組合員証等回収日	貸付事業 (借入金)	備考	
		年	月	日		年	月	日	年	月	日					
		昭和 平成	年	月	日		年	月	日	年	月	日	有・無	年 月 日 枚	有・無	
		昭和 平成	年	月	日		年	月	日	年	月	日	有・無	年 月 日 枚	有・無	
		昭和 平成	年	月	日		年	月	日	年	月	日	有・無	年 月 日 枚	有・無	
		昭和 平成	年	月	日		年	月	日	年	月	日	有・無	年 月 日 枚	有・無	
		昭和 平成	年	月	日		年	月	日	年	月	日	有・無	年 月 日 枚	有・無	
		昭和 平成	年	月	日		年	月	日	年	月	日	有・無	年 月 日 枚	有・無	
		昭和 平成	年	月	日		年	月	日	年	月	日	有・無	年 月 日 枚	有・無	
		昭和 平成	年	月	日		年	月	日	年	月	日	有・無	年 月 日 枚	有・無	

※ 組合員証等回収日欄には、担当者が組合員証等(組合員証、組合員被扶養者証、高齢受給者証、限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証及び特定疾病療養受療証をいう。)を回収した日とその枚数を記入してください。また、組合員証等を紛失した場合は、必ず組合員証等返納不能届出書を添えてください。資格喪失日以後は、組合員証等の使用はできませんので注意してください。

上記のとおり組合員証等を添えて報告します。
長野県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

職名
所属機関の長
氏名

喪失事由コード一覧表

資格喪失事由	喪失事由コード
普通退職	12
任期満了	14
死亡退職	15

共済組合受付印

決裁欄	課長		課長補佐		係長		係		担当者	
-----	----	--	------	--	----	--	---	--	-----	--

回覧	審査担当		医療担当		福祉担当		入力年月日
----	------	--	------	--	------	--	-------