

共済契約者・職員データ入力票

共済契約者（法人・団体）

施設コード

元号コード **4**

年 月

申込年月

法人種別

社会福祉法人 財団法人 社団法人

宗教法人 各種団体・その他

法人・団体名

事業の種類

保育所 児童福祉施設 医療施設 老人福祉施設

障害者福祉施設 社会福祉協議会 各種団体・その他

職員

この個人情報、共済財団において適正に管理し、退職手当共済事業の目的のみに利用します。

※

職員コード

フリガナ 性別 男 女

姓 名 生年月日

(漢字) 元号コード 年 月 日

本俸月額 万 円 常勤 その他 職種コード 福祉医療機構の加入

(特殊業務手当を含む)

※

職員コード

フリガナ 性別 男 女

姓 名 生年月日

(漢字) 元号コード 年 月 日

本俸月額 万 円 常勤 その他 職種コード 福祉医療機構の加入

(特殊業務手当を含む)

※

職員コード

フリガナ 性別 男 女

姓 名 生年月日

(漢字) 元号コード 年 月 日

本俸月額 万 円 常勤 その他 職種コード 福祉医療機構の加入

(特殊業務手当を含む)

(記入注意)

- 1 このデータ入力票は、様式1・3「共済契約申込書又は被共済職員追加申込書」と併せて作成してください。
- 2 ※欄は記入しないでください。
- 3 には、該当する欄に 印又はコード表を参照の上記入してください。
- 4 給与月額、申込み日現在の額です。
- 5 福祉医療機構に加入予定又は加入済みの場合は、 印を記入してください。

本俸月額計

万 円

総枚数 枚中 枚目

職 種 コ ー ド 表	
01	施 設 長
02	指 導 員
03	保 育 士
04	介 護 職 員
05	医 師
06	看 護 師
07	訓 練 指 導 員
08	栄 養 士
09	調 理 員
10	事 務 (局) 長
11	事 務 員
12	介 助 員
13	ホ ー ム ヘ ル パ ー
14	介 護 支 援 専 門 員
99	そ の 他 の 職 員

共済財団受付印

元号コード表			
1	明治	2	大正
3	昭和	4	平成