

「被共済職員現況報告書」の記入例と留意点【提出期限：平成29年4月28日（金）必着】

- ①平成29年4月1日在職者の状況のみご記入下さい。平成29年4月1日以前の新規加入、異動の届出書が未提出の場合は、遡ることが出来ませんので、全て平成29年4月1日で加入、異動の処理をお願いいたします。
また、平成29年4月2日以降の新規加入、異動、退職については、現況報告書には記入せず、随時届出書を作成しご提出願います。
- ②平成29年4月1日付けの「施設間異動」及び「氏名の変更」、「職種の変更」については、現況報告書に訂正事項を記載していただき、「被共済職員に関する異動・訂正届」の提出（添付）の必要はございません。
- ③平成29年4月1日付けの新規加入者については、「被共済職員新規加入届」を提出（添付）願います。⇒「被共済職員新規加入届」は新様式を使用し、必ず加入者（新規採用者）の印鑑を押印のうえ提出願います。
☞第二種制度へ併せて加入する場合には「第二種退職共済掛金納付対象職員報告書」にも必ずご記入願います。
- ④掛金率⇒30/1000（事業主：16/1000・従事者：14/1000）
- ⑤本俸月額の上限⇒450,000円（450,000円以上の本俸月額の職員については、本俸月額欄に450,000円と記載し掛金を算出願います。）

掛金額の算出方法について(例)

(1)掛金額算出方法(掛金率:30/1000(事業主分:16/1000(2/1000の事務費を含む)・従事者分:14/1000))
※計算で出る小数点以下切り捨てです。

[手順①]掛金額【30/1000】の算出方法(B欄を算出するための計算)

本俸月額	328,000	×	30/1000	=	掛金額	9,840
------	---------	---	---------	---	-----	-------

[手順②]事業主分掛金額【16/1000】の算出方法(C欄を算出するための計算)

掛金額	9,840	×	16/30	=	事業主分掛金合計額	5,248
-----	-------	---	-------	---	-----------	-------

[手順③]従事者分掛金額【14/1000】の算出方法(D欄を算出するための計算)

掛金額	9,840	-	事業主分掛金合計額	5,248	=	従事者分掛金	4,592
-----	-------	---	-----------	-------	---	--------	-------

◆退職・施設間異動・継続異動の場合には、二重線で削除してください。
◆施設間異動の場合には、異動後の施設の現況報告書に転記願います。

氏名の変更がある場合には、赤ペンで変更願います。

施設間異動の場合には、被共済職員番号は変わりますので、転記ミスのないよう十分ご注意ください記載願います。(現況報告書を確認のうえ記入)

◆継続異動(他の法人からの異動)の場合は、被共済職員番号の欄に、「0009999」と記入してください。
◆加入年月日は、異動前の共済契約者(法人)で本会制度に加入をした年月日をご記入下さい。

被共済職員現況報告書【平成29年4月1日現在】

契約者番号		共済契約者名【法人名】		施設番号	施設名	担当者名	連絡先電話番号	被共済職員数							
200		振興福祉会		001	青空ハウス	青森太郎 仙台花子	022(227)5535	9名							
No	被共済職員番号(7桁)	被共済職員氏名	生年月日	年齢	性別	職種	加入年月日	3月31日までの加入期間	本俸月額(掛金基礎額)	掛金額【30/1000】			加入状況【該当項目に○印を付ける】	異動(新規・継続以外)に該当する場合の記載事項	
										合計(30)	事業主分(16)	従事者分(14)		施設名・(継続異動の場合は法人名)	異動・退職の年月日
1	* * * 0 0 0 1	山田 太郎	35年7月20日	57	男	01	62年4月1日	30年7月	450000	13500	7200	6300	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)		
2	* * * 0 0 0 2	宮城 花子	40年6月5日	40	女	04	62年7月1日	29年3月	328000	9840	5248	4592	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)		29年3月31日
3	* * * 0 0 0 3	宮城野 二郎	42年10月7日	50	男	02	4年4月1日	24年7月	328000	9840	5248	4592	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)		
4	* * * 0 0 0 5	泉 春子	40年1月13日	52	女	06	9年11月1日	18年9月	247500	7425	3960	3465	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)		
5	* * * 0 0 0 7	福山 秋子	66年8月4日	36	女	04	13年4月1日	15年7月	198800	5964	3180	2784	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)		
6	* * * 0 0 1 5	大分 太郎	42年8月3日	50	男	04	20年9月1日	7年11月	328000	9840	5248	4592	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)	ひまわり保育園	29年4月1日
7	* * * 0 0 2 0	青森 大輔	55年6月3日	37	男	04	23年4月1日	6年0月	202100	6063	3233	2830	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)		
8	* * * 0 0 3 5	京都 夏実	58年12月25日	34	女	04	10年1月1日	3年3月	177300	5319	2836	2483	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)		
9	0 0 1 2	神戸 昭子	60年8月5日	32	女	02	19年4月1日	10年7月	276900	8307	4430	3877	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)	太陽学園	29年4月1日
10	0 0 0 9 9 9 9	福島 一郎	50年3月10日	42	男	04	8年4月1日	21年7月	153600	4608	2457	2151	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)	(社福)若林福祉会	29年4月1日
11		滋賀 はるみ	2年5月1日	27	女	04	29年4月1日	年々	134400	4032	2150	1882	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)		
12															
13															
14															
15															
16															
掛金額小計										650583469430364					
掛金額施設合計										650583469430364					

担当者が変更になった場合には、二重線を引き新担当者の氏名をご記入願います。

法人印を必ず押印願います。

施設間異動で、他の施設に異動する場合は、異動後の施設名と施設番号を必ずご記入願います。

被共済職員数が変更になる場合には、二重線を引き正しい職員数をご記入下さい。

異動年月日は全て4月1日となります。(前年度に遡っての異動処理は出来ません。)
※継続異動も同様です。

施設間異動で、他の施設から異動してきた場合は、異動前の施設名と施設番号を必ずご記入願います。

継続異動(他の法人からの異動)の場合には、施設名の欄に異動前の法人名を記載願います。

職種の変更がある場合には、二重線を引き、赤ペンで変更願います。

新規加入者(平成29年4月1日加入者)については、被共済職員番号は記載しないでください。(被共済職員新規加入届作成のうえ添付)

掛金の合計を必ずご記入下さい。

「第二種退職共済掛金納付対象職員報告書」の記入例と留意点【提出期限：平成29年4月28日（金）必着】

- ①平成29年4月1日在職者の状況のみをご記入下さい。
- ②新規加入者については、現行制度へ加入することが原則ですので、「現況報告書」にも忘れずに記入願います。
- ③掛金基本口数は、5口、51,200円となり、最大15口で、151,200円となります。（1口：10,000円／1口単位で5口：51,200円～15口：151,200円）
- ④平成28年4月2日以降（年度途中）に採用され第二種共済制度へ加入した被共済職員について
 - ☞「加入年月日」については、現行制度へ加入した日が、第二種制度への加入日となります。
 - ☞掛金の納入開始は平成29年度（4月1日在籍している場合）が初年度となりますので、「掛金納入開始年度」の欄には、平成【29】年度と印字されます。「今年度の掛金口数」のみご記入下さい。
 - ☞「被共済職員新規加入届」の提出の際、第二種制度への加入の有無について「有」に〇印を付けていなかった場合には、「第二種退職共済制度掛金納付職員報告書」への氏名等の記載がなされておられませんので、加入対象職員がいる場合には、被共済職員番号他必要項目すべてを追加記載してください。【現況報告書をご確認いただき、被共済職員番号を必ずご記入下さい。】
- ⑤施設（事業所）単位で、総括表を作成し添付して下さい。《総括表はコピーをしてご使用願います。》
- ⑥記載に関する詳細は現況報告書と同様です。

法人印を必ず押印願います。

第二種退職共済掛金納付対象職員報告書【平成29年4月1日】

契約者番号		共済契約者名【法人名】		施設番号	施設名	担当者名		連絡先電話番号		被共済職員数			
2	00	振興福祉会		001	青空ハウス	青森太郎 仙台花子		022(227)5535		9			
No	被共済職員番号	（フリガナ） 被共済職員氏名	生年月日	年齢	性別	第二種制度 加入年月日	掛金納入 開始年度	前年度 掛金口数	今年度掛金口数 掛金口数	今年度掛金額 掛金額(単位:円)	加入状況【該当項目に〇印を付ける】	異動(継続・新規以外)に 該当する場合の記載事項 施設名・(継続異動の場合は法人名)	異動・退職の年月日
1	*****0001	ヤマダ タロウ 山田 太郎	35年 7月 20日	57	男	18年 4月 1日	【18】年度	【7】口	【8】口	【81,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
2	*****0002	ミヤギ ハナコ 宮城 花子	40年 6月 5日	52	女	18年 4月 1日	【18】年度	【5】口	【5】口	【51,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 29年 3月31日
3	*****0003	ミヤギ ジロウ 宮城 二郎	42年 10月 7日	50	男	18年 4月 1日	【18】年度	【5】口	【7】口	【71,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
4	*****0005	イズミ ハルコ 泉 春子	40年 1月 13日	52	女	18年 4月 1日	【18】年度	【5】口	【7】口	【71,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
5	*****0007	ヤマガタ アキコ 福丸 山形 秋子	56年 8月 4日	36	女	19年 4月 1日	【19】年度	【5】口	【5】口	【51,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
6	*****0015	大分 太郎	42年 8月 3日	50	男	20年 5月 1日	【21】年度	【5】口	【5】口	【51,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]	ひまわり保育園	H 29年 4月 1日
7	*****0020	アオモリ ダイスケ 青森 大輔	55年 6月 3日	37	男	23年 4月 1日	【23】年度	【5】口	【5】口	【51,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
8	*****0035	キョウト ナツミ 京都 夏実	58年12月 25日	34	女	29年 1月 1日	【29】年度	【5】口	【5】口	【51,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
9	00012	神戸 昭子	60年 8月 5日	32	女	29年 4月 1日	【29】年度	【5】口	【5】口	【51,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]	太陽学園	H 29年 4月 1日
10	0009999	福島 一郎	50年 3月 10日	42	男	29年 4月 1日	【29】年度	【5】口	【5】口	【51,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]	(社福)若林福祉会	H 29年 4月 1日
11		シカ ミミ 滋賀 はるみ	2年 5月 1日	27	女	29年 4月 1日	【29】年度	【5】口	【5】口	【51,200】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
12			年月日			年月日	【】年度	【】口	【】口	【】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
13			年月日			年月日	【】年度	【】口	【】口	【】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
14			年月日			年月日	【】年度	【】口	【】口	【】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
15			年月日			年月日	【】年度	【】口	【】口	【】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
16			年月日			年月日	【】年度	【】口	【】口	【】円	新規・継続・退職 施設間異動(配置増・配置減)・継続異動 [適用施設異動]・[適用外施設異動]		H 年月日
									掛金額小計	530,800円			
									掛金納付施設合計	530,800円			

◆年度途中の新規加入者で、「被共済職員新規加入届」の提出の際、第二制度への加入の有無について、「有」に〇印を付けて提出されている場合は、氏名等が記載されています。

◆掛金納入開始年度の欄に「29年度」と既に記載されていますので、今年度の掛金口数を記入してください。

◆加入状況の欄は継続に〇印を付けて下さい。[加入日は現行制度加入日と同日です。]

◆現行制度に加入している被共済職員が、施設間異動により平成29年度（平成29年4月1日）から新たに第二種制度に加入をする場合は、第二種退職共済掛金納付対象職員報告書に必ずご記入願います。被共済職員番号は、現行制度と共通の番号ですので、誤りのないようご記入願います。

◆加入年月日は平成29年4月1日となり、掛金納入開始年度は【29年度】、加入状況は新規に〇印を付けて下さい。

◆平成29年4月1日の新規加入者については、掛金開始年度の欄には、「29」年度と記載し、前年度掛金口数の欄は記入しないで下さい。

◆加入状況は新規に〇印を付けて下さい。

掛金の合計を必ずご記入下さい。