

# 共済契約対象施設等一部廃止届

(約款様式第12号)

平成 年 月 日  
独立行政法人福祉医療機構理事長 様

機構受付日付印

次のとおり、施設等の一部を廃止・休止・経営移管したので届け出ます。

◎ ◎ ◎  
この届出は、独立行政法人福祉医療機構に提出してください。  
◎ コピー1部を共済契約者控としてお手元に残してください。  
◎ 下部記載の「添付書類」を必ず添付してください。

共済契約者番号		共 済 契 約 者	氏名又は名称		〒		
掛金納付対象職員届で 確認してください。			主たる事務所の 所在地		郵便番号		
			事務担当者氏名		連絡先		
				電話		- -	
社会福祉施設 等、特定介護保険 施設等又は申出 施設等	施設番号		名 称			休止・廃止 経営移管	
						年月日 年 月 日	
理由 (該当する記号に○)	ア. 廃 止 イ. 休 止 ウ. 経営移管						
被共済職員	(1) 退 職 者 人 (2) 引 継 (移管) 職 員 人 (3) 配 置 換 職 員 人 (4) 継 続 異 動 職 員 人 (5) 共済契約対象外施設等への異動職員 人 (6) 合 算 申 出 職 員 人 合計 人						
備 考	経営移管後の 共済契約者(経営者)名 ( ) 共 済 契 約 者 番 号 ( )						

## <添付書類>

- 共済契約対象施設等一部廃止等届職員名簿(別紙)
- 右の**確認事項**が明記された次のいずれかの書類

- 「廃止・休止届受理通知書」(写)
- 受理印等のある「廃止・休止届」(写)
- その他、業務委託契約書等(写)

上記の書類がない場合は、都道府県知事等が発行する証明書(約款附表1の参考様式2)

※法令により許認可・届出の必要がない場合のみ、右の**確認事項**が明記された次のいずれかの書類

- 法人の定款(写)
- 定款変更申請書(写)及びその他書類

## <記載上の留意点>

- 「退職者」又は「継続異動職員」又は「共済契約対象外施設等への異動職員」がある時は、遅延なく次の届書を提出してください。
  - 退職者及び合算申出職員…被共済職員退職届(約款様式第7号)並びに退職手当金請求書(約款様式第7号の2)又は合算制度利用申出書(約款様式第7号の3)
  - 他の共済契約者への継続異動職員…共済契約者間継続職員異動届(約款様式第8号)
  - 共済契約対象外施設等への異動職員…共済契約対象(外)施設等異動届(約款様式第9号)
- 経営者の変更により変更後の共済契約者(経営者を含む)が該当共済契約対象施設等を経営する場合は、この届書を変更後の共済契約者へ送付し、変更後の共済契約者が「社会福祉施設職員等退職手当共済契約申込書」、「施設等新設届・申出書(約款様式第1号)」に併せて提出してください。

## 確認事項

- ア. 施設・事業の名称 イ.所在地  
ウ. 施設・事業の種類 エ.廃止・休止年月日  
※申出施設等については、「ウ」は不要

(別紙) 共済契約対象施設等一部廃止等届職員名簿 (廃止・休止する施設・事業に在籍していた職員について、施設・事業毎に作成してください。)  
記載上の留意点等を必ずお読みのうえ記入してください。

職員番号	共済契約者番号		施設番号		該当する区分に○をつけてください。			廃止する施設・事業の名称		異動時職種		異動の内容				異動後共済契約者名 (継続異動・合算申出あるいは引継(移管)職員の異動の場合に記入してください)																						
	1		10		施設区分	1	2	3	名称	番号	理由 該当する番号のいずれか1つに○を付けてください。	左欄で、「3.配置換」あるいは「5.契約対象外施設等異動」に該当する場合は、異動後の施設名と施設番号を記入してください。 ※(施設番号は「配置換」時のみ記入)	異動後の共済契約者番号		138		143 144		145																			
	17		18			2	3	4					1男	2女	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
職員氏名	1明治 2大正 3昭和 4平成				71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100				
1																																						
2																																						
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						

※ [ ] は記入しないでください