

退職手当共済電子届出システム
(請求書入力補助)
操作マニュアル

2024年3月12日 第1.1版

1. 初期画面表示

(1) WAMNETのリンクをクリックし、【退職手当金請求書作成ツール】の画面を開きます。

退職手当金請求書作成ツール

退職手当金請求書

* マークは必須入力項目です。

退職年月日 *	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日				
退職した勤務先 (全角) * <small>(法人名か施設名のいずれかを記入してください)</small>	<input style="width: 90%;" type="text"/>				
退職理由 *	簡潔に記載してください (例: 自己都合 (結婚、転職など) による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) <input style="width: 90%;" type="text"/> 自己記述、20文字まで				
請求者情報					
請求者区分 *	<input type="text" value="▼"/> <small>・ 職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択してください。 ・ 「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。</small>				
請求者フリガナ *	セイ <input style="width: 150px;" type="text"/>	メイ <input style="width: 150px;" type="text"/>			
請求者氏名 (全角) *	姓 <input style="width: 150px;" type="text"/> 名 <input style="width: 150px;" type="text"/>				
請求者生年月日 *	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日				
連絡先電話番号 *	<input style="width: 150px;" type="text"/>				
携帯でも可					
郵便番号 *	<input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/>				
住所 (全角) *	<input style="width: 90%;" type="text"/>				
振込先金融機関 (右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)					
金融機関 *	金融機関コード	<input style="width: 50px;" type="text"/>	店番号	<input style="width: 50px;" type="text"/>	金融機関のコード、店番号の検索
	金融機関名	<input style="width: 100px;" type="text"/>	支店名	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
口座番号 (半角) *	<input style="width: 90%;" type="text"/>				
口座名義 (半角カタカナ) *	<input style="width: 90%;" type="text"/>				

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号 (半角)	<input style="width: 50px;" type="text"/> - <input style="width: 50px;" type="text"/>							
住所 (全角)	<input style="width: 90%;" type="text"/>							
A	このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。 (あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)							
	① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日	<input type="text" value="▼"/>	年	<input type="text" value=""/>	月	<input type="text" value=""/>	日	
	② 退職の区分	<input type="text" value="▼"/>			生活扶助	<input type="text" value="▼"/>		
	③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間							
		開始	<input type="text" value="▼"/>	年	<input type="text" value=""/>	月	<input type="text" value=""/>	日
		終了	<input type="text" value="▼"/>	年	<input type="text" value=""/>	月	<input type="text" value=""/>	日
あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/>								
あなたが前年以前4年内 (その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内) に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/>								
A又はBの退職手当等についての勤続期間のうちに、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/>								
入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)								

2. 退職手当金請求書の入力

(1) 画面赤枠部分を入力します。

退職手当金請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日 *	令和 6 年 8 月 31 日
退職した勤務先(全角) * (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉会
退職理由 *	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職 自己記述、20文字まで
請求者情報	
請求者区分 *	<input type="text" value=""/> <ul style="list-style-type: none"> ・職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択してください。 ・「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。

(2) 請求者区分を選択します。

退職手当金請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日 *	令和 6 年 8 月 31 日
退職した勤務先(全角) * (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉会
退職理由 *	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職 自己記述、20文字まで
請求者情報	
請求者区分 *	<input type="text" value=""/> <ul style="list-style-type: none"> 退職者本人 相続人 遺族
請求者フリガナ *	遺族 <input type="text" value=""/> メイ <input type="text" value=""/>

① 退職者本人を選択した場合

「続柄」項目が非表示になります。

「あなたの氏名」「郵便番号」「あなたの現住所」が非表示になります。

退職手当金請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日 *	令和 6 年 8 月 31 日
退職した勤務先(全角) * (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉会
退職理由 *	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職 自己記述、20文字まで
請求者情報	
請求者区分 *	退職者本人
請求者フリガナ *	セイ <input type="text" value=""/> メイ <input type="text" value=""/>
請求者氏名(全角) *	姓 <input type="text" value=""/> 名 <input type="text" value=""/>
請求者生年月日 *	<input type="text" value=""/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
連絡先電話番号 *	<input type="text" value=""/>
携帯でも可	<input type="text" value=""/>
郵便番号 *	<input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/>
住所(全角) *	<input type="text" value=""/>
振込先金融機関(右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)	
金融機関 *	金融機関コード <input type="text" value=""/> 店番号 <input type="text" value=""/> <input type="button" value="金融機関のコード、店番号の検索"/>
	金融機関名 <input type="text" value=""/> 支店名 <input type="text" value=""/>
口座番号(半角) *	<input type="text" value=""/>
口座名義(半角カタカナ) *	<input type="text" value=""/>
退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書	
あなたのその年1月1日現在の住所 (退職した年の1月1日現在の住民票登録地)	
郵便番号(半角)	<input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/>
住所(全角)	<input type="text" value=""/>
このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。 (あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要があり	

「続柄」が非表示

「あなたの氏名」が非表示
「郵便番号」が非表示
「あなたの現住所」が非表示

② 相続人を選択した場合

「続柄」項目が表示されます。

「あなたの氏名」「郵便番号」「現住所」が表示されます。

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日 * 令和 6 年 8 月 31 日

退職した勤務先 (全角) * 神谷町福祉会

退職理由 * 簡潔に記載してください (例: 自己都合 (結婚、転職など) による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合 (結婚) による退職 自己記述、20文字まで

請求者情報

請求者区分 * 相続人

続柄 (全角)

請求者フリガナ * セイ メイ

請求者氏名 (全角) * 姓 名

請求者生年月日 * 年 月 日

連絡先電話番号 * 携帯でも可

郵便番号 * -

住所 (全角) *

振込先金融機関 (右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)

金融機関 * 金融機関コード 店番号 金融機関のコード、店番号の検索

金融機関名 支店名

口座番号 (半角) *

口座名義 (半角カタカナ) *

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたの氏名 (全角)

郵便番号 (半角) -

あなたの現住所 (全角)

あなたのその年1月1日現在の住所

③ 遺族を選択した場合

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書の全項目が非表示になります。

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日 * 令和 6 年 8 月 31 日

退職した勤務先 (全角) * 神谷町福祉会

退職理由 * 簡潔に記載してください (例: 自己都合 (結婚、転職など) による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合 (結婚) による退職 自己記述、20文字まで

請求者情報

請求者区分 * 遺族

続柄 (全角)

請求者フリガナ * セイ メイ

請求者氏名 (全角) * 姓 名

請求者生年月日 * 年 月 日

連絡先電話番号 * 携帯でも可

郵便番号 * -

住所 (全角) *

振込先金融機関 (右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)

金融機関 * 金融機関コード 店番号 金融機関のコード、店番号の検索

金融機関名 支店名

口座番号 (半角) *

口座名義 (半角カタカナ) *

入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)

入力内容チェック 入力内容全部クリア

申告書全項目が非表示

⇒①～③のいずれかを選択し、表示された内容を入力していきます。

(3) 画面赤枠部分を入力します。

※項番(2)で選択した「請求者区分」により入力項目は変動します。

ここでは「請求者区分」を『退職者本人』とした場合を例としています。

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日 *	令和 6 年 8 月 31 日
退職した勤務先(全角) * (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉会
退職理由 *	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職 自己記述、20文字まで
請求者情報	
請求者区分 *	退職者本人 ・職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択してください。 ・「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。
請求者フリガナ *	セイ 森本メイ
請求者氏名(全角) *	姓 森本 名 花子
請求者生年月日 *	昭和 50 年 11 月 11 日
連絡先電話番号 * 携帯でも可	03-1111-1111
郵便番号 *	〒105 - 8486
住所(全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13トューリック神谷町ビル
振込先金融機関(右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)	
金融機関 *	金融機関コード <input type="text"/> 店番号 <input type="text"/> 金融機関のコード、店番号の検索
	金融機関名 <input type="text"/> 支店名 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 座番号(半角) *	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 座名義(半角カタカナ) *	<input type="text"/>

(4) 振込先金融機関を選択するため、「金融機関のコード、店番号の検索」ボタンを押します。

① 金融機関名称から選択する場合

I. 金融機関名称と支店名称を入力し、検索ボタンを押します。

※金融機関名称と支店名称両方の入力が必要

検索条件

金融機関名 全角で金融機関名(上段)
 ● 本店/支店/支所/出張所 と支店名等(下段)を入力
 してください。部分一致検索ができます。

○ 金融機関コード

○ 支店コード

検索結果

選択	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード

II. 該当の金融機関が一覧表示されるので、対象の金融機関のリンクをクリックします。

検索条件

金融機関名 全角で金融機関名（上段）と支店名等（下段）を入力してください。部分一致検索ができます。

本店/支店/支所/出張所

金融機関コード

支店コード

検索結果

選択	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
選択	三井住友銀行	小山支店	0009	022
選択	三井住友銀行	町田山崎出張所	0009	190
選択	三井住友銀行	白山支店	0009	228
選択	三井住友銀行	青山支店	0009	258
選択	三井住友銀行	片瀬山出張所	0009	351
選択	三井住友銀行	霧山支店	0009	392
選択	三井住友銀行	本山支店	0009	484
選択	三井住友銀行	富士支店	0009	501
選択	三井住友銀行	和歌山支店	0009	542
選択	三井住友銀行	大和郡山支店	0009	544

III. 確認画面が表示されるので、OKボタンを押します。

選択の金融機関は「三井住友銀行 青山支店」でよろしいでしょうか。

IV. 該当の金融機関情報が表示されます。

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日 * 令和 6 年 3 月 31 日

退職した勤務先（全角） * 神谷町福祉会
(法人名か施設名のいずれかを記入してください)

退職理由 * 簡潔に記載してください（例：自己都合（結婚、転職など）による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など）
自己都合（結婚）による退職 自己記述、20文字まで

請求者情報

請求者区分 * 退職者本人

請求者フリガナ * セイ あかつう / メイ けい

請求者氏名(全角) * 姓 伊海 名 花子

請求者生年月日 * 昭和 60 年 11 月 11 日

連絡先電話番号 * 03-1111-1111
携帯でも可

郵便番号 * 105 - 2486

住所(全角) * 東京都港区虎ノ門4-3-13フェューリック神谷町ビル

振込先金融機関(右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)

金融機関 * 金融機関コード 0009 店番号 258 金融機関のコード、店番号の検索
金融機関名 三井住友銀行 支店名 青山支店

口座番号(半角) *

口座名義(半角カタカナ) *

② 金融機関コードから選択する場合

I. 金融機関コードと支店コードを入力し、検索ボタンを押します。

※金融機関コードと支店コード両方の入力が必要です

検索条件

金融機関名

本店/支店/支所/出張所

金融機関コード 半角で金融機関コード（上段）と支店コード（下段）を入力してください。完全一致検索となります。

支店コード

検索結果

選択	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
----	-------	-----	---------	-------

II. 該当の金融機関が表示されるので、対象の金融機関のリンクをクリックします。

検索条件

金融機関名

本店/支店/支所/出張所

金融機関コード 半角で金融機関コード（上段）と支店コード（下段）を入力してください。完全一致検索となります。

支店コード

検索結果

選択	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
<input checked="" type="checkbox"/>	みずほ銀行	祖師谷支店	0001	221

III. 確認画面が表示されるので、OKボタンを押します。

選択の金融機関は「みずほ銀行 祖師谷支店」でよろしいでしょうか。

IV. 該当の金融機関情報が表示されます。

退職手当金請求書				
*マークは必須入力項目です。				
退職年月日 *	令和 6 年 3 月 31 日			
退職した勤務先 (全角) *	神谷町福祉会			
退職理由 *	簡単に記載してください (例: 自己都合 (結婚、転職など) による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合 (結婚) による退職 自己記述、20文字まで			
請求者情報				
請求者区分 *	退職者本人 ・ 職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択してください。 ・ 「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。			
請求者フリガナ *	セイ 北海道	メイ 花子		
請求者氏名 (全角) *	姓 北海道 名 花子			
請求者生年月日 *	昭和 50 年 11 月 11 日			
連絡先電話番号 *	03-1111-1111			
郵便番号 *	105 - 8486			
住所 (全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル			
振込先金融機関 (右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)				
金融機関 *	金融機関コード	0001	店番号	221
	金融機関名	みずほ銀行	支店名	祖師谷支店
口座番号 (半角) *				
口座名義 (半角カタカナ) *				

(5) 画面赤枠部分を入力します。これにより『退職金手当金請求書』の入力は完了です。

退職手当金請求書				
*マークは必須入力項目です。				
退職年月日 *	令和 6 年 3 月 31 日			
退職した勤務先 (全角) *	神谷町福祉会			
退職理由 *	簡単に記載してください (例: 自己都合 (結婚、転職など) による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合 (結婚) による退職 自己記述、20文字まで			
請求者情報				
請求者区分 *	退職者本人 ・ 職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択してください。 ・ 「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。			
請求者フリガナ *	セイ 北海道	メイ 花子		
請求者氏名 (全角) *	姓 北海道 名 花子			
請求者生年月日 *	昭和 50 年 11 月 11 日			
連絡先電話番号 *	03-1111-1111			
郵便番号 *	105 - 8486			
住所 (全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル			
振込先金融機関 (右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)				
金融機関 *	金融機関コード	0001	店番号	221
	金融機関名	みずほ銀行	支店名	祖師谷支店
口座番号 (半角) *	1234567			
口座名義 (半角カタカナ) *	北海道花子			

3. 退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書の入力

(1) 画面赤枠部分を入力します。

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号(半角) -

住所(全角)

A このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。
(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 年 月 日

② 退職の区分 生活扶助

③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間

開始 年 月 日

終了 年 月 日

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合は右にチェックをしてください。

入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)

(2) 入力項目を選定します。

① 本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合

I. 「本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合」のチェックをつけます

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号(半角) -

住所(全角)

A このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。
(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 年 月 日

② 退職の区分 生活扶助

③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間

開始 年 月 日

終了 年 月 日

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合は右にチェックをしてください。

入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)

II. B欄とE欄が表示されます。

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書	
あなたのその年1月1日現在の住所 (記載した年の1月1日現在の住民票登録地)	
郵便番号(半角) [106] - [2486]	
住所(全角) [東京都港区芝浦4-3-13ヒューリック新館ビル]	
このA欄には、死亡退職による遺族厚生を除き、全ての人が、記載してください。 (あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要はありません。)	
A	① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 令和 [6] 年 [3] 月 [1] 日
	② 退職の区分 一般 [] 生活扶助 []
	③ この申告書の提出日から受ける退職手当等についての勤続期間 開始 [6] 年 [] 月 [] 日 終了 [6] 年 [] 月 [] 日
あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/>	
B	④ 本年中に支払を受けた他の退職手当等についての勤続期間 開始 [] 年 [] 月 [] 日 終了 [] 年 [] 月 [] 日
	⑤ ③と④の遡算勤続期間 開始 [] 年 [] 月 [] 日 終了 [] 年 [] 月 [] 日
あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/>	
A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が遡算されている場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/>	
B又はCの遡算対象がある場合は、このE欄にも記載してください。	
E	区分B
	退職手当等の支払を受けることとなった年月日 [] 年 [] 月 [] 日
	収入金額 []
	源泉徴収額 []
	特別徴収税額 市町村長税(円) [] 都道府県長税(円) []
	支払いを受けた年月日 [] 年 [] 月 [] 日
	退職の区分 []
	支払者の所在地(住所)(全角) []
	支払者の名称(氏名)(全角) []
	区分C
退職手当等の支払を受けることとなった年月日 [] 年 [] 月 [] 日	
収入金額 []	
源泉徴収額 []	
特別徴収税額 市町村長税(円) [] 都道府県長税(円) []	
支払いを受けた年月日 [] 年 [] 月 [] 日	
退職の区分 []	
支払者の所在地(住所)(全角) []	
支払者の名称(氏名)(全角) []	
入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)	
<input type="button" value="入力内容チェック"/> <input type="button" value="入力内容全部クリア"/>	

② 前年以前4年内に退職手当金の支払を受けたことがある場合

I. 「前年以前4年内に退職手当金の支払を受けたことがある場合」のチェックをつけます

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号(半角) 105 - 8486

住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル

このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。
(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

A

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 令和 6 年 3 月 31 日

② 退職の区分 一般 生活扶助 有

③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間
開始 平成 13 年 4 月 1 日
終了 令和 6 年 3 月 31 日

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合は右にチェックをしてください。

入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)

入力内容チェック 入力内容全部クリア

II. C欄とE欄が表示されます。

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号(半角) 105 - 8486

住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル

このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。
(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

A

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 令和 6 年 3 月 31 日

② 退職の区分 一般 生活扶助 有

③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間
開始 平成 13 年 4 月 1 日
終了 令和 6 年 3 月 31 日

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

C

④ 前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)の退職手当等についての勤続期間
開始 年 月 日
終了 年 月 日

⑤ ③又は④の勤続期間のうち、④の勤続期間と重複している期間
開始 年 月 日
終了 年 月 日

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合は右にチェックをしてください。

B又はCの退職手当等がある場合には、このE欄にも記載してください。

E

区分B
退職手当等の支払を受けることとなった年月日 年 月 日
収入金額
源泉徴収額
特別徴収税額 市町村民税(円)
特別徴収税額 都道府県民税(円)
支払いを受けた年月日 年 月 日
退職の区分
支払者の所在地(住所)(全角)
支払者の名称(氏名)(全角)

区分C
退職手当等の支払を受けることとなった年月日 年 月 日
収入金額
源泉徴収額
特別徴収税額 市町村民税(円)
特別徴収税額 都道府県民税(円)
支払いを受けた年月日 年 月 日
退職の区分
支払者の所在地(住所)(全角)
支払者の名称(氏名)(全角)

入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)

入力内容チェック 入力内容全部クリア

- ③ A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合
- ④ I. 「A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合」のチェックをつけます

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号(半角) 105 - 8486

住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ビューリック神谷町ビル

このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。
(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

A

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 令和 6 年 3 月 31 日

② 退職の区分 一般 生活扶助 有

③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間
開始 平成 18 年 4 月 1 日
終了 令和 6 年 3 月 31 日

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合は右にチェックをしてください。

入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)

入力内容チェック 入力内容全部クリア

II. D欄が表示されます。

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号(半角) 105 - 8486

住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ビューリック神谷町ビル

このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。
(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

A

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 令和 6 年 3 月 31 日

② 退職の区分 一般 生活扶助 有

③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間
開始 平成 18 年 4 月 1 日
終了 令和 6 年 3 月 31 日

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合は右にチェックをしてください。

D

④ Aの退職手当等についての勤続期間(③)に通算された前の退職手当等についての勤続期間
開始 年 月 日
終了 年 月 日

⑤ Bの退職手当等についての勤続期間(④)に通算された前の退職手当等についての勤続期間
開始 年 月 日
終了 年 月 日

⑥ ④又は⑤の勤続期間のうち、④又は⑤の勤続期間だけからなる部分の期間
開始 年 月 日
終了 年 月 日

⑦ ④と⑥の通算期間
開始 年 月 日
終了 年 月 日

入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)

入力内容チェック 入力内容全部クリア

⇒必要に応じて上記①～③を選択し、表示された内容を入力することで、『退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書』の入力は完了です。

4. 請求書PDFの作成

(1) 全項目入力後、画面下部の「入力内容チェック」ボタンを押します。

退職手当請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日 *	令和 6 年 3 月 31 日
退職した勤務先 (全角) *	神谷町福祉会
退職理由 *	自己都合 (結婚) による退職
請求者情報	
請求者区分 *	退職者本人
請求者フリガナ *	セイ かわかどウ メイ がけ
請求者氏名 (全角) *	姓 北海道 名 花子
請求者生年月日 *	昭和 50 年 11 月 11 日
連絡先電話番号 *	03-1111-1111
郵便番号 *	105 - 8486
住所 (全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル
振込先金融機関 (右のボタンで金融機関のコードや店番号の検索をしてください)	
金融機関 *	金融機関コード 0001 店番号 221
	金融機関名 みずほ銀行 支店名 祖師谷支店
口座番号 (半角) *	123456
口座名義 (半角カタカナ) *	かわかど がけ
退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書	
あなたのその年1月1日現在の住所	
郵便番号 (半角)	105 - 8486
住所 (全角)	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル
このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)	
A	① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 令和 6 年 3 月 31 日 ② 退職の区分 一般 生活扶助 [有] ③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間 開始 平成 13 年 4 月 1 日 終了 令和 6 年 3 月 31 日
あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> A又はBの退職手当等についての勤続期間のうちに、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合は右にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 入力が終わりましたら「入力内容チェック」ボタンを押してください。(請求書はまだ作成されません。)	
<input type="button" value="入力内容チェック"/> <input type="button" value="入力内容全部クリア"/>	

※ エラー発生時

画面上部にエラーメッセージが表示された場合は、まだ入力結果が表示されません。表示されたメッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

A欄の項目をすべて入力してください。

A	① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日	年 月 日
---	-------------------------	-------

「入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。」というメッセージが表示された場合は、誤りがあった入力欄の右側にもメッセージが表示されていますので、メッセージの内容に従って入力した内容を修正してください。

入力内容に誤りがあります。エラー表示箇所を修正してください。

請求者氏名 (全角) *	姓	必須入力です。
--------------	---	---------

(2) 入力内容にエラーがない場合は、入力結果が表示されるので、請求書作成ボタンを押します。

退職手当金請求書作成ツール

入力内容チェックが完了しました。以下の内容が正しいか再度ご確認ください。
問題がなければ下の「請求書作成」ボタンを押してください。

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日 *	令和06年03月31日		
退職した勤務先(全角) *	神谷町福祉会 <small>(法人名か施設名のいずれかを記入してください)</small>		
退職理由 *	簡潔に記載してください(例: 自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職		

請求者情報

請求者区分 *	退職者本人		
続柄(全角)			
請求者フリガナ *	ネカイトウ ハコ		
請求者氏名(全角) *	北海道 花子		
請求者生年月日 *	昭和50年11月11日		
連絡先電話番号 *	03-1111-1111 <small>携帯でも可</small>		
郵便番号 *	105-8486		
住所(全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル		

振込先金融機関

金融機関 *	金融機関コード	0001	店番号	221
	金融機関名	みずほ銀行	支店名	祖師谷支店
口座番号(半角) *	123456			
口座名義(半角カタカナ) *	ネカイトウハコ			

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたの氏名(全角)			
郵便番号(半角)	-		
あなたの現住所(全角)			
あなたのその年1月1日現在の住所 <small>(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)</small>			
郵便番号(半角) *	105-8486		
住所(全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル		

A このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。
(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

①	退職手当等の支払を受けることとなった年月日	令和06年03月31日
②	退職の区分	一般 生活扶助 有
③	この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間	開始 平成13年04月01日 終了 令和06年03月31日

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合には、このB欄に記載してください。

B	④ 本年中に支払を受けた他の退職手当等についての勤続期間	開始 終了
	⑤ ③と④の通算勤続期間	開始 終了

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合には、このC欄に記載してください。

C	⑥ 前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年内)の退職手当等についての勤続期間	開始 終了
	⑦ ③又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間	開始 終了

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部又は一部が通算されている場合には、その通算された勤続期間等について、このD欄に記載してください。

D	⑧ Aの退職手当等についての勤続期間(③)に通算された前の退職手当等についての勤続期間	開始 終了
	⑨ Bの退職手当等についての勤続期間(④)に通算された前の退職手当等についての勤続期間	開始 終了
	⑩ ③又は⑤の勤続期間のうち、⑧又は⑨の勤続期間だけからなる部分の期間	開始 終了
	⑪ ⑦と⑩の通算期間	開始 終了

B又はCの退職手当等がある場合には、このE欄にも記載してください。

E	区分B	
	退職手当等の支払を受けることとなった年月日	
	収入金額	
	源泉徴収額	
	特別徴収税額	市町村民税(円) 都道府県民税(円)
	支払いを受けた年月日	
	退職の区分	
	支払者の所在地(住所)(全角)	
	支払者の名称(氏名)(全角)	
	区分C	
退職手当等の支払を受けることとなった年月日		
収入金額		
源泉徴収額		
特別徴収税額	市町村民税(円) 都道府県民税(円)	
支払いを受けた年月日		
退職の区分		
支払者の所在地(住所)(全角)		
支払者の名称(氏名)(全角)		

A～E欄は、入力した内容が表示されています。全ての欄をご入力いただく必要はありません。
「請求書作成」ボタンを押すとPDFファイルが作成されますので、「ファイルを開く」か「保存」をし、印刷をしてください。

請求書作成
入力内容変更

(3) 入力内容を反映した請求書PDFが作成されます。

印刷して提出して下さい。

(約款様式第7号の2)

退職手当金請求書 (1枚目)

0 Web作成

機密受付日付印

独立行政法人福祉医療機構 理事長 様
 注意：請求書と一緒に各票類用紙用紙提出は提出しないでください。
 1 退職した理由が、自己の志願行為その他これに準ずべき重大な事由であった場合は、退職手当金を支給しないことがあります。
 2 本フォームの申請は有効とさせていただきます。
 3 本紙には、必要の添付書類があります。届付期限(台紙)が定められており、2枚目~4枚目にあります。
 請求書全体は複製版になりますので、コピー等(3点綴り)で願ってください。
 4 記載漏れや間違い、添付書類が不足している場合、退職手当金を支給できなくなる場合があります。ご注意ください。
 5 郵送による届出の場合、本請求書は郵送となります。

(作成日 令和06年03月01日)

退職年月日	令和06年03月31日	退職理由	自己都合(経緯)による退職、定年退職 雇用契約満了による退職、無期など
退職した勤務先	独立行政法人福祉医療機構	自己都合(経緯)による退職	
請求者	請求者区分(総務) フリガナ 北花江 花子 ① 退職者本人 ② 相続人 ③ 遺族 氏名 北海道 花子 〒 105-8486 住所 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル	生 年 月 日 50 11 11 ④ 大正 ⑤ 昭和 ⑥ 平成 ⑦ 令和	連絡先電話番号(携帯も可)
振込先金融機関	金融機関コード 0001 店番号 221 口座番号 123456 口座種別 普通 口座名義 退職者本人名義の 金融機関口座としてください	預金種目 普通 預金名義 北花江 花子	

注：請求者の、2の相続人「職員が退職後、退職手当金を受取る前に死亡した場合」です。3の遺族は「職員が死亡により退職した場合」です。
 ※個人情報(税務)に関する注意事項) 請求者又は退職者に係る個人情報、退職手当金請求書及びこれに附帯する業務の範囲内で利用されます。

年分 退職所得の受給に関する申告書

芝 税務署長 市町村長 殿

退職 所在地 〒105-8486 東京都港区虎ノ門4丁目3番13号
 氏名 北海道 花子
 住所 〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル
 現住所
 名称 独立行政法人福祉医療機構
 個人番号
 法人番号 8010405003688
 この年1月1日現在の住所 〒105-8486 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル

【個人番号の取扱い】 あなたの個人番号は秘密保持に努めます。

この人欄には、既に退職による遺族扶養給付金、会費の人が、記載してください。
 [あなたが、前に退職手当金の支払を受けたことがない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要はありません。]

A	① 退職手当金の支払を受けることになった年月日 令和06年03月31日	② この申告書の提出先から受ける退職手当金についての勤続期間 自平成13年04月01日 至令和06年03月31日
B	③ 退職の区分 給付 生活の(有)・無	
C	④ 前年以前4年以内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、19年以内)の退職手当等についての勤続期間 自 年 月 日 至 年 月 日	⑤ ③又は④の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間 自 年 月 日 至 年 月 日
D	⑦ Aの退職手当金についての勤続期間(⑧)に遡る前の退職手当等についての勤続期間 自 年 月 日 至 年 月 日	⑧ ⑦又は⑧の勤続期間のうち、⑨又は⑩の勤続期間だけからなる部分の期間 自 年 月 日 至 年 月 日
E	⑨ Bの退職手当等についての勤続期間(⑪)に遡る前の退職手当等についての勤続期間 自 年 月 日 至 年 月 日	⑩ ⑨と⑪の遡算期間 自 年 月 日 至 年 月 日

注意：A又はB又はCの退職手当等がある場合は、このE欄にも記載してください。

区分	退職手当の支払を受けたこととなった年月日	収入金額	源泉徴収額	特別徴収額	支払を受けた年月日	退職の区分	支払者の所在地(住所)・名称(氏名)
B	年 月 日				年 月 日		
C	年 月 日				年 月 日		

注：1 この申告書は、退職手当金の支払を受ける前に支払者に提出してください。提出しない場合は、所得及び復興特別所得税の源泉徴収額は、支払を受ける金額の20.42%に相当する金額となります。また、所得及び復興特別所得税の戻金も発生する場合があります。
 2 Bの退職手当等がある人は、その退職手当等についての退職所得の源泉徴収(特別徴収)又はその支払をこの申告書に附記してください。

※本紙は、原則として、退職した勤務先に提出していただくものと見做すこととなります。シールは、請求先又は請求先が指定している住所に提出してください。