

退職手当金請求書 作成チェックリスト

(約款様式第7号の2)

退職手当金請求書(1枚目)

独立行政法人福祉医療機構 理事長 様

【注意】※ 本請求書と一緒に合算制度利用申出書は提出しないでください。

1 退職した理由が、自己の犯罪行為その他これに準ずべき重大な非行であった場合は、退職手当金を支給しないことがあります。
2 太枠の中には必ず記載してください。共済契約者番号、施設番号及び職員番号が不明の場合は、退職した勤務先(共済契約者)にお問い合わせください。
3 本紙には、必須の添付書類があります。貼付用紙(台紙)が定められており、2枚目～4枚目にあります。
4 遅れや誤り、添付書類が不足している場合、退職手当金が支給できませんので、ご注意ください。
5 金融機関開欄の全てが未記入の場合は、本請求書は無効とします。

(作成日 年 月 日)

共済契約者番号	施設番号	職員番号
退職した勤務先 (共済契約者)名	退職した 施設名	
退職年月日(西暦)	退職理由	
請求者区分(続柄)	フリガナ	生年月日(西暦)
1 退職者本人 2 相続人() 3 遺族()	氏名	連絡先電話番号(携帯可)
郵便番号	住所	
金融機関コード	店番号	振込先金融機関名を記入のうえ、○で囲んでください。
口座番号	口座名義	銀行・信用組合 信用金庫・農業協同組合
預金種目	普通	本店・支所 支店・出張所

注: 請求者欄の、2の相続人は「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。
個人情報の取扱いに関する注意事項: 請求者又は退職者に係る個人情報、退職手当共済業務及びこれに附帯する業務の範囲内で利用されます。

退職所得の受給に関する申告書

年分 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
退職所得

1 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

2 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

3 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

4 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

5 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

6 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

7 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

8 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

9 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

10 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

11 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

12 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

13 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

14 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

15 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

16 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

17 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

18 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

19 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

20 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

21 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

22 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

23 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

24 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

25 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

26 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

27 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

28 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

29 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

30 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

31 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

32 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

33 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

34 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

35 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

36 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

37 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

38 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

39 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

40 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

41 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

42 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

43 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

44 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

45 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

46 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

47 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

48 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

49 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

50 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

51 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

52 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

53 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

54 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

55 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

56 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

57 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

58 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

59 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

60 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

61 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

62 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

63 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

64 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

65 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

66 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

67 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

68 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

69 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

70 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

71 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

72 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

73 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

74 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

75 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

76 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

77 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

78 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

79 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

80 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

81 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

82 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

83 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

84 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

85 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

86 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

87 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

88 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

89 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

90 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

91 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

92 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

93 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

94 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

95 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

96 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

97 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

98 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

99 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

100 退職手当等の支払を受けたことのない場合は、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。

※ 退手当金請求書は消せないボールペンで記入してください。

- ☐ ① 共済契約者番号・施設番号・職員番号を記入した。
(不明な場合、勤務先に確認してください。)
- ☐ ② 退職した勤務先(社会福祉法人〇〇会等)を記入した。
- ☐ ③ 氏名・フリガナ・郵便番号・住所を正しく記入した。
- ☐ ④ 金融機関コード、支店コード、金融機関名、支店名、口座番号を通帳・キャッシュカードの通りに記入した。
- ☐ ⑤ 「あなたの」氏名・現住所、退職した年の1月1日現在の住所を記入した。
- ☐ ⑥ 【全ての人が記入】「A」退職手当等の支払いをうけることとなった日(退職日)、勤続期間、退職の区分を記入した。(勤続期間の月は繰上げ)「B」～「E」は該当する場合に記入してください。
- ☐ ⑦ 機構以外の退職金を受け取った場合、「退職所得の源泉徴収票(写し)」を添付した。

福祉医療機構の退職手当金より先に、機構以外の退職金を受け取る場合、最終支払者である機構で税金計算を行ないますので、必ず源泉徴収票(写)を添付してください。

退職手当金請求書(2枚目)

貼付用紙: 振込先金融機関の記載内容を福祉医療機構が確認するための書類
(提出は必須です)

① 通帳の「表紙(写し)」と「裏表紙(写し)」
② キャッシュカードの写し(金融機関名、支店番号、口座番号、口座名義のある面)
③ レジスターカード(金融機関の名称、レジスターカードの番号を記載して提出してください)
④ インターネットバンクなど通帳がない場合は、WEB上の口座情報のページなど、振込先口座を確認できるものを提出してください。

⑧ 通帳の表紙・中表紙の写しを添付した。
(キャッシュカードも可)

退職手当金請求書(3枚目)

貼付用紙: 個人番号(マイナンバー)を記載した者が請求者本人であることを福祉医療機構が確認するための書類
(提出は必須です)

⑨ マイナンバーのわかる書類+顔写真付き証明書を添付した。
(マイナンバーカード裏表の写しで可)