第1.0版

退職手当共済システム 操作説明書 退職手当共済システム登録メールアドレスの 変更申請及びパスワードの再設定手続き

独立行政法人福祉医療機構



退職手当共済電子届出システム登録メールアドレスの変更申請及びパスワ ードの再設定手続きとは

手続きの目的

退職手当共済電子届出システム登録メールアドレスの変更申請及びパスワードの再設定手続きとは、登録メールアドレスおよびログインパスワードの両方を失念したときに、登録メールアドレスを変更し、パスワードを再設定するための 手続きです。

手続きの内容

共済契約者にかかる情報(名称、住所、連絡先等の情報)

手続きの実施者

共済契約者

手続きのタイミング

登録メールアドレスおよびログインパスワードの両方を失念したとき

▲ ここに注意!

登録メールアドレスが利用可能な場合

登録メールアドレスが引き続き利用可能な場合は、パスワードの再設定手続きのみを行ってください。

パスワードの再設定手続きのみを行う場合は、別途「退職手当共済システムパスワードの再設定手 続き」をご参照ください。



目次

1. 登録メールアドレスの変更申請に必要な情報を入力し、機構に提出する	.4
1.1 登録メールアドレスの変更申請に必要な情報を入力する	.4
1.2「登録メールアドレスの変更申請」を機構に提出する	. 5
1.3 受付完了のお知らせを確認する	.6
2. ログインパスワードの再設定を行う	.7
2.1 パスワードを変更する	.7



1. 登録メールアドレスの変更申請に必要な情報を入力し、 機構に提出する

登録メールアドレスおよびログインパスワードの両方を失念した場合、登録メールアドレスの変更を最初に行い、その後、 ログインパスワードの再設定を行います。

登録メールアドレスの変更申請手順から説明します。

1.1 登録メールアドレスの変更申請に必要な情報を入力する

退職手当共済事業の「登録メールアドレスの変更申請」用ページにアクセスし、登録メールアドレスの変更申請の内容 を入力します。

(1) 「登録メールアドレスの変更申請」画面に遷移する

 退職手当共済事業の「登録メールアドレスの変更申請」用ページはこちら https://www.wam.go.jp/taite/SCRC010004

(2) 登録メールアドレスの変更申請に必要となる項目を登録する

山中П ^{独立行政法人} 福祉医療機構 退職手当共済システム 登録メールアドレスの変更届		
登録メールアドレスの変更届		
登録メールアドレスの変更にあたって次の項目の情報を入力してください。 入力内容に誤りがないことを確認後、「機構へ提出する」ボタンを押してください。		
共済契約者番号 【必須】	000000	
共済契約者名 【必須】	000法人	
本部所在地郵便番号 【必須】	000 - 0000 住所検索	
本部所在地 【必須】	千葉県 マ 〇〇市 〇〇町1-2-3	
担当者氏名 【必須】		
本システムで使用するメールアドレス 【必須】	メールアドレス sample@mail.co.jp	
本システムで使用するメールアドレス(確認用) 【必須】	メールアドレス sample@mail.co.jp	



1.2「登録メールアドレスの変更申請」を機構に提出する

登録した内容を確認し、登録メールアドレスの変更申請を提出します。

(1) 入力内容に誤りが無いことを確認し、画面下部にある「機構へ提出する」ボタンをクリックする

山中市 #10788年人福祉医療機構 退職手当共済システム 登録メールアドレスの変更届		
登録メールアドレスの変更届		
登録メールアドレスの変更にあたって次の項目の情報を入力してください。 入力内容に誤りがないことを確認後、「機構へ提出する」ボタンを押してください。		
共済契約者番号 【必須】	000000	
共済契約者名 【必須】	000法人	
本部所在地郵便番号 【必須】	000 - 0000 住所検索	
本部所在地 【必須】	千葉県 ・ ○○市 〇〇町1-2-3	
担当者氏名 【必须】		
本システムで使用するメールアドレス 【必須】	メールアドレス sample@mail.co.jp	
本システムで使用するメールアドレス(確認用) 【必須】	メールアドレス sample@mail.co.jp	
連絡先電話番号 【必須】	000 - 000 - 00000	
連絡先FAX番号	000 - 000 - 0000	
その他連絡事項	0000	
機構へ提出する		

(2) 機構への提出完了

=	山中田 Bind Bind Bind Bind Bind Bind Bind Bind	遠職手当共済システム	000法人 様 困ったときは 🗗
提出完了			
「ホームへ戻る」ボタンを押してください。			
	ホームへ戻る		



1.3 受付完了のお知らせを確認する

「登録メールアドレスの変更申請」が提出されましたら、機構より受付完了のお知らせがメールにて送付されます。 ※提出後、機構にて届出の内容について確認を行いますが、電話照会をさせていただくことがあります。

▶ 差戻しについて

提出された「登録メールアドレスの変更申請」に不備があった場合、機構より差戻しのお知らせがメールに て送付されます。

メールに記載されている URL および退職手当共済システムのホーム画面から再度提出が必要です。



2. ログインパスワードの再設定を行う

登録メールアドレスの変更後、次にログインパスワードの再設定を行います。

2.1 パスワードを変更する

「登録メールアドレスの変更申請」が承認されると、「【WAM退職共済】登録メールアドレス変更のお知らせ」という件 名のメールが、1.1で登録したメールアドレス宛に届きます。

(1)「登録メールアドレスの変更申請」が承認されると、「【WAM退職共済】登録メールアドレス変更のお知らせ」という件名のメールが、1.で登録したメールアドレス宛に届く

【WAM退職共済】登録メールアドレス変更のお知らせ [79381] - ロ	×
前 削除 〒 アーカイブ ① 報告 ~ ← 返信 ≪ 全員に返信 → 転送 ~ ④ ズーム ◎ ② ~ 戸 ~ ◎ …	
【WAM退職共済】登録メールアドレス変更のお知らせ [79381]	
社会福祉法人 〇〇〇法人担当者様	
登録メールアドレスが変更されました。 ついては、次の退職手当共済システムのログインIDを用いて、 「退職手当共済システム」にアクセスしてください。	
ログイン I D :	
「退職手当共済システム」は以下のURLからアクセスしてください。 https://urldefense.proofpoint.com/ ※システムを最初に利用する際にパスワード変更を行ってください。	
このメールはシステムから自動で送信していますので、返信することはできません。 お問い合わせは以下の問い合わせフォームからご連絡ください。 問い合わせフォームのURL: https://urldefense.proofpoint.com/	

共済部	
〒105-8486	
東京都港区虎ノビ14-3-13 ビューリック神谷町ビル9階	
TEL 0570-050-294	



(2) メールに記載されているリンクをクリックし、「パスワード変更」画面にアクセスする



(3) 新しく設定するパスワードを入力し、「パスワード変更」ボタンをクリックする

□日田 独立行政法人福祉医療機構 退職手当共済システム パスワード変更			
新しく設定するパスワードを入力し、「登録」ボタンを押してください。 パスワードには、英大文字、英小文字、数字、記号(!"#\$%&'()*+,/:;<=>?@[]^_`{ }~)をそれぞれ最低1つずついれてください。 (10~24文字以内)			
	新しいパスワード 【必須】		
	新しいパスワード再入力 【 必須】		
□ パスワードを表示する			
パスワード変更			

以上で退職手当共済システム登録メールアドレスの変更申請及びパスワードの再設定手続きにかかる手続きは完了です。