□□♀□ 独立行政法人福祉医療機構

配置換え登録手続き 動画マニュアル

<法人の共済事務担当者向け>







はじめに

● 配置換え登録手続きの流れ





Step 1. 配置換え登録手続きの定期案内メールを受領する



3

配置換え登録手続きの定期案内メールを受領する

配置換え登録手続きのため の定期案内メールの受領

機構より、配置換え登録手続きの定期案 内メールが送付されます。

登録が必要な場合、案内メールに記載 されているリンクから配置換え登録手続 きに進みます。

なお、配置換え登録手続きは、システム 画面の左上にあるメニューからも随時更 新を行うことができますので、ご利用くだ さい。



配置換え登録手続きへ進む①

システム画面から配置換え登録手続きに進む場合①

システム画面から配置換え登録手続きに進む場合、次の手順に沿って登録に進みます。

システム画面左上のサイドメニューボタンをクリックします。

= +	山田田 副立門 は済契約者	■■▲ 福祉医療 皆ホーム	i機構 追職手当	共済システム		000法人	様 困ったときは
非一的者 契約者 (『ホーム 000000:OC)O法人 住所	00県0市0町	1-2-3 担当者	共済 太郎 (sample@mail.co.jp)		
> 重要な 対応が必要	お知らせ 東な手持 40	(51 1 -17					
LAURING MALIN							
重要	進步	対応期日	手続き名		手続きお知らせ	手続タイミング	対応
重要	進抄 未必理	対応期日 2025/01/01	手続き名 従業状況更新	【WAM退職共済】	手続きお知らせ 職員の従業状況を最新の状況に更新してください	手続タイミング	対応 手続きへ 不要
重要	進捗 未処理 未処理	対応期日 2025/01/01 2025/01/01	手続き名 従業状況更新 職員の加入	【WAM退職共済】 【WAM退職共済】 いますか?	手続きお知らせ 職員の従業状況を最新の状況に更新してください 新たに採用した正規職員もしくは雇用契約を更新した職員は	手続タイミング 毎月 毎月	対応 手続きへ 不要 手続きへ 不要

配置換え登録手続きへ進む②

システム画面から配置換え登録手続きに進む場合②

表示された退職手当共済システムメ ニューから「配置換え情報の登録」を クリックします。

退職手当共済システムメニュー		×閉じる
Q 照会する	▶ お手続き	
契約者情報	▲ 法人職員に係るお手続き	■ 施設に係るお手続き
施設一覧	新規加入者の登録	新しく施設・事業を開始した場合の届出
法人職員一覧	従業状況の登録	施設の名称や住所の変更が発生した場合の届出
退職者状況一覧	配置換え情報の登録	施設種類を変更した場合の届出
🎝 法人担当者情報	本俸月額情報	施設を廃止した場合の届出
契約者・法人担当者情報の確認・変更	- 退職した職員のお手続き	🛄 その他のお手続き
代行者登録の設定	■ 掛金届に係るお手続き	契約者の名称や住所の変更が発生した場合の届
② お問い合わせ	掛金届の確認・提出	「俸給の調整額」の対象手当の登録
チャットボットに質問する	_	パスワード変更

Step 2. 登録方法を選択する

□□♀□ 独立行政法人福祉医療機構

登録方法を選択する

配置換え登録手続き方法の選択

メールに記載されているリンク、またはシステムメニューをクリックすると、「登録方法選択」画面が

表示されます。

	■ 出升П 独立行政法人福祉医療機構 退職手当共済システム 登録方法選択	000法人 様 困ったときは [→	
	共済契約者ホーム / 登録方法選択		
	登録方法を選択して「次へ」ボタンを押してください。	1	
	登録方法を選択 【必須】	 ● 自身で登録する ● 代行依頼をする 	
配置換え登録手約	続きを法人の共済事務担当	当者が自ら実施する場合、①自	身で引

を選択します。

選択が完了したら、「②次へ」ボタンをクリックします。

Step 3. 配置換え内容を登録する



9

配置換え内容を登録する①

配置換え対象の職員が在籍する施設の選択

「自身で登録する」を選択し、「次へ」ボタンをクリックすると、「職員一覧 配置換え登録」画面が 表示されます。

配置換え対象の職員が在籍する施設をプルダウンから選択します。

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	000法人 様 困ったときは [→
共済契約者ホーム / 登録方法選択 / 職員一覧 配置換え登録 、	
0 @	
職員選択/配置換え入力 配置換え	R確認 登録完了
異動先の施設、異動日が同じ職員が複数いる場合には、複数の職員にチェックを入れて 施設を選択すると職員の登録内容が表示されます。 施設選択 ②	こいただくことで、一括で登録することができます。
戻る	001:○○○施設 002:△△△施設 003:□□□施設 999:契約対象外施設

配置換え内容を登録する2

施設に在籍する職員の 一覧を確認

プルダウンから選択すると、施設に 在籍する職員の一覧が表示されま す。

①配置換えの対象となる職員の 選択欄にチェックを入れて、「②配 置換え入力」ボタンをクリックします。

◆ 異動先の施設、異動日が同じ職員が複 数存在する場合、対象となる複数の職 員に✓を入れることで、配置換え登録を 一括で行うことが可能です。



配置換え内容を登録する③

配置換え内容の登録

続いて、「配置換え内容入力」 画面が表示されますので、 ①配置換え先の施設を選択し、 ②配属日を入力します。

入力内容を確認し、「③登録」 ボタンをクリックします。

■ 出升П ^{独立行政法人} 福祉医療機構 退職手当 配置換え 内容入力	共済システム	000法人 様 困ったときは 🕞
共済契約者ホーム / 登録方法選択 / 職員一覧 配置換える	登録 / 配置換え 内容入力	
0	0	
職員選択/配置換え入力	配置換え確認	登録完了
配置換えをする施設を選択し、配置換え先施設の配属 入力した内容を確認後、間違いが無ければ「登録」ボ	日を入力してください。 タンを押してください。	
配置換え職員氏名 🔞	00002:共済 太	注 自5
配置換え元の施設名 🔞	001:000施設	ž
配置換え先の施設名 🕢		
配置換え先施設の配属日 🔞	2 2025/02/0	
	Es Br 3	

配置換え内容を登録する④

配置換え内容の確認を して登録

次に「職員一覧 配置換え登録」 画面が表示されますので、対象職 員の配置換え先の施設名および配 属日を確認し、「登録」ボタンをク リックします。



配置換え内容を登録する。

配置換え内容を確認

最後に、「職員一覧 配置換え確認」画面にて、配置換えの内容を確認し、「はい」ボタンをク リックします。





● 契約対象施設・事業内での配置換えの場合は、これにて手続きは完了となります。

Step 4.共済契約対象外の施設等への異動情報、 共済契約対象の施設等への復帰情報を届け出る



15

共済契約対象(外)施設等異動 対象者の一覧を表示する

共済契約対象(外)施設 等異動対象者の一覧を 表示

- 配置換えの登録を行った際に、次のいずれかに 該当する職員は、所定の情報を追加登録する 必要があります。
- 契約対象外施設等に異動した職員
- 契約対象施設等に復帰した職員

該当する職員は「共済契約対象(外)施設 等異動対象者一覧」画面に表示されますの で、必要事項を追加で入力します。



機構へ提出する

Case 1.共済契約対象外施設等への異動情報を入力する場合

共済契約対象外施設等への異動情報を入力する場合①

対象者一覧にて復帰対象者を確認

「共済契約対象(外)施設等異動対象者一覧」画面にて、共済契約対象外施設等に異動した職員の場合、配置換え後施設が「999:契約対象外施設」と表示されます。 該当の職員の行の「登録」ボタンをクリックします。

氏名	配置換え前施設名	配置換え後施設名	配置換え年月日	処理状況	異動・復帰登録
00001:共済 太郎	001:000施設	999:契約対象外施設	2025/01/01	未登録	登録
00002:共済 次郎	999:契約対象外施設	001:000施設	2025/01/01	未登録	

共済契約対象外施設等への異動情報を入力する場合②

異動後の施設・従業状 況・6ヶ月の本俸月額を 登録

次に「共済契約対象外施設への異 動情報」画面が表示されますので、

1)異動後の施設
 2)異動前の従業状況
 3)本俸月額

を入力します。

入力後、画面下部にある「④登録」 ボタンをクリックします。

UH(II) ######34/##25/254 0000法/ 部 (第2たときは) 共済契約対象外施設への異動情報 0000法/ 部 (第2たときは)																
施設名【必須	a) @						G	D	00	00施設						
種類 (必須)	0								特別翁	護老人ホーム						Ŧ
経営施設であることを確認できる遺類の体付 (参集) (2)									samp ファ-	ole.pdf 盲 イルを測訳						
異動年月日																
共済契約対象	施設等最終在請年月日	∃ @							2024/1	2/31						
従寨状況																
	15.47						202	24年度 ならな	STAR 0							
		Ħ	4月	5月	6月	7月	8月	9月		10月	11月	12月	1月	2月	3月	
福祉 太郎	(2)															育休確認·登録
								ならない	川確定							
異動した月以前の	の6か月の本俸月額 年月		俸給表の騎	(89)							俸給の調整額	0				
		\bigcirc														
	2024 4 07H	3		0 PJ												
	2024年08月			0 円												
	2024年09月			0 円					0 [7]							
	2024年10月			0 円					0 円							
2024#11月 0 [7]									0 19							
	2024年12月			0 円								0 円				
								戻る								
										4						

共済契約対象外施設等への異動情報を機構に提出する

異動情報を機構に提出

最後に、「共済契約対象(外)施 設等異動対象者一覧」画面にて、 処理状況欄がすべて「登録済み」に なったことを確認し、 「機構へ提出する」ボタンをクリックします。

※契約対象施設等へ復帰する職員がいる場合は、復帰情報の登録を先に行ってください。



氏名	配置換え前施設名	配置換え後施設名	配置換え年月日	処理状況	異動・復帰登録				
00001:共済 太郎	001:000施設	999:契約対象外施設	2025/01/01	登録済み	登録				
00002:共済 次郎	999:契約対象外施設	001:000施設	2025/01/01	登録済み	登録				
機構へ提出する									

□□□□ 独立行政法人福祉医療機構

Case 2.共済契約対象施設等への復帰情報を入力する場合

共済契約対象施設等への復帰情報を入力する場合①

対象者一覧にて復帰対象者を確認

「共済契約対象(外)施設等異動対象者一覧」画面にて、共済契約対象外施設等から 共済契約対象施設等に復帰した職員の場合、配置換え前施設が「999:契約対象外施設」 と表示されます。

該当の職員の行の「登録」ボタンをクリックします。

氏名	配置換え前施設名	配置換え後施設名	配置換え年月日	処理状況	異動・復帰登録
00001:共済 太郎	001:000施設	999:契約対象外施設	2025/01/01	未登録	登録
00002:共済 次郎	999:契約対象外施設	001:000施設	2025/01/01	未登録	登録

共済契約対象施設等への復帰情報を入力する場合②

復帰時の職種・本俸月額 を登録

次に、「共済契約対象施設への復帰 情報」画面が表示されますので、

①復帰時の職種

②本俸月額

を入力します。

入力後、画面下部にある「③登録」ボタン をクリックします。

■ 共済契約対象施設への	^{豊備} 過電手当共済システム 復帰情報		000法人 様 困ったときは 🗗						
共済契約者ホーム / 共済契約対象 (外) 施設等異動 対象者一覧 / 共済契約対象施設への復帰情報									
21990002 90299700025 00750109m 00105 1200 復帰時の繊維・本俸月額を入力して「登録」ボタンを押してください。									
職員傳報									
現具番号 🕢	職員氏名 🛞	職員名漢字 🔞	生年月日 🛞						
00002		共済 次郎	1968/07/01						
復帰した施設									
施設番号 🛞		001							
施設名 🛞		000施設							
種類 🛞		保育所							
異動/復帰年月日									
共濟契約対象外施設等異動年月日 🛞		2024/01/01							
共濟契約対象施設等復帰年月日 🔞		2025/01/01							
復帰時の職種・本俸月額									
職種 【必須】 🛞	(1)	指導員	*						
復帰時の俸給表の額 【必須】 🔞	2	300,000 円							
復帰時の俸給の調整額 【必須】 ⑧		四 四							
	戻る	3							

共済契約対象(外)施設等への異動・復帰情報を機構に提出する

異動・復帰情報を機構に提出

最後に、「共済契約対象(外)施 設等異動対象者一覧」画面にて、 処理状況欄がすべて「登録済み」に なったことを確認し、 「機構へ提出する」ボタンをクリックし ます。

■ 山丹Ⅲ №立行税法人福祉医療機構 退職手当共済システム 共済契約対象(外)施設等異動 対象者一覧	聖人宝珠会 様 困ったときは [
法済契約者ホーム / 登録方法選択 / 職員一覧 配置換え登録 / 職員一覧 配置換え確認 / 共済契約対象(外)施設等異	動 対象者一覧						
0	- 0						
対象施設一覧/対象外施設への異動情報	機構へ提出						
以下の被共済職員については、次のいずれかに該当する職員です。							
・共済契約対象外施設に異動した職員							
・共済契約対象外施設から共済契約対象施設に復帰した職員							
異動・復帰登録欄の登録ボタンを押して、必要事項を入力してください。							
処理状況欄がすべて「登録済み」になったことを確認し、「機構へ提出する」ボタンを押してください。							

氏名	配置換え前施設名	配置換え後施設名	配置換え年月日	処理状況	異動・復帰登録				
00001:共済 太郎	001:000施設	999:契約対象外施設	2025/01/01	登録済み	登録				
00002:共済 次郎	999:契約対象外施設	001:000施設	2025/01/01	登録済み	登録				
機構へ提出する									

配置換え登録手続きが完了しました

手続き完了



お疲れ様でした。

これにて配置換え登録手続きは完了となります。

□□♀□ 独立行政法人福祉医療機構

Step 5. 受付完了のお知らせを確認する



26

受付完了のお知らせを確認する

受付完了メールの受領

配置換え登録手続きが完了すると、 機構から受付完了メールが送付されます。

▲ 契約対象外施設等に在籍している職員が 契約対象外施設等に在籍できる期間は 最長5年間となります。 5年以内に契約対象施設等に復帰する予 定がない場合、もしくは、5年を経過した場 合には退職の手続きが必要となります。

メッセージ	挿入	テキストの書式設定	描画	1	プション						
5~	Č ~ ₽	Aptos	~ 12	~	в	I	U	5	$\equiv^{\uparrow}_{\downarrow} \sim$	 A∕ ~	 ~

【WAM退職共済】配置換えの登録を受付けました

×××××法人 担当者様

配置換えの登録を受付けました。

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://www.xxxxxxx

配置換え登録手続き動画マニュアルは 以上となります