

【例】

(2024.04)
様式 第10号- (1)

共済会受付日付印

加入者変更届

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様

申込日 2024年 04月 01日

施設・団体番号	0 9 9 9
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜市下奈良2-2-1 特別養護老人ホーム 岐阜共済 施設長 共済太郎 TEL058-201-1592
担当者 : 共済 太郎	

施設
長印

必ず押印してください

下記のとおり届け出ます。

会員番号	0 0 0 4	フリガナ 会員氏名	ギフ イチバン 岐阜 一番
------	---------	--------------	------------------

本人
印

氏名変更

フリガナ 変更後	
-------------	--

掛金区分・雇用区分変更 ※非正規職員に変更の場合は、雇用契約書等を提出

変更後	20 24 年 04 月	<input checked="" type="checkbox"/> 通常掛金 <input type="checkbox"/> 2倍掛金 <input type="checkbox"/> 1/2掛金	正規
-----	--------------	---	----

職種変更

「2024/03/31以前の加入者」は、「正規」として管理
しますので、雇用区分の変更届は不要です

変更後	職種コード	
-----	-------	--

その他

変更前		変更後	
-----	--	-----	--

「職種コード区分一覧」

職種	コード 区分	具 体 例	職種	コード 区分	具 体 例
施設団体長	01	園長・所長・寮長・常務理事 社協事務局長・団体事務局長	栄養士	08	栄養士・管理栄養士
指導員	02	児童指導員・生活指導員(支援員)相談員 精神障害者社会復帰指導員・ソーシャルワーカー等	調理員	09	調理員・調理師等
保育士	03	保育士(保母・保父)・児童生活支援 児童自立支援専門員	事務員	10	副施設長・副園長・事務長・事務員等
介護職員	04	介護職員・寮母・寮夫・ケアワーカー等	介助員	11	介助員
医師	05	医師	ホームヘルパー	12	ホームヘルパー・世話人
看護師	06	看護師・准看護師・保健師	介護支援専門員	13	介護支援専門員・ケアマネージャー
訓練指導員	07	作業指導員・職業指導員・作業療法士・理学療法士 言語機能訓練担当職員等	その他職員	14	いずれの職種にも該当しないもの(例えば、運転手・用務員・薬剤師・ ボイラー・技士等)