

【基本情報】

シート番号

--	--	--	--

① 所属所名	世田谷区		② 委任先番号	0	5	9	0	0	0	0	0					
③ 組合員番号									④ マイナ保険証 利用登録の有無		1. 有 2. 無					
⑤ (カナ) ⑥ 氏名	姓 名															
⑦ 生年月日	3. 昭和 4. 平成		※番号を記載		年		月		日		⑧ 性別	1. 男 2. 女				
⑨ 郵便番号					⑩ 住所1		(都道府県・市区町村)									
⑪ 住所2				⑫ 住所3		(マンション名・部屋番号など)										
※短期種別は不要												⑬ 基礎年金 番号	⑭ 直前の 年金制度		※番号を記載(短期種別は不要)	
100 厚生年金 200 国民年金 310 国共済 320 地方共済 322 公立学校共済 323 警察共済 330 日本私学共済事業団 900 その他																

【取得】

⑮ 取得日	令和		0		7		0		4		0		1		⑯ 取得理由	※番号を記載		⑰ 組合員 種別	0		1												
※短期種別 (1~15) の場合記載																年		月		日													
⑱ 資格喪失 予定日	令和														⑲ 標準報酬月額 (オンライン資格登録用)		※右詰めで記載		千円		0		2		0		0		⑳ 兼業 区分	※番号を記載		0	
⑳ 被扶養者 の有無																0. 無 1. 有				※75歳以上の健康保険は後期高齢者医療制度となるため、資格情報のお知らせ及び資格確認書は発行されません。													

1. 新規取得
2. 再取得
3. 他共済から転入
4. 国共済から転入

0. なし
1. 都共済
2. その他の共済
3. 民間

〈一般〉
01. 一般
02. 特別職
03. 知事
04. 船員一般
05. 特定消防
06. 継続長期
08. 再任用フルタイム

〈短期〉
11. 非正規常勤短期
12. 再任用短期
13. その他短期
14. 後期高齢者短期
15. 船員短期

上記のとおり組合員資格について届け出ます。

東京都職員共済組合理事長 殿

令和 7 年 4 月 1 日 氏 名

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 7 年 4 月 1 日 所属長 職氏名 保坂 展人

(公印省略)

本届記載の個人情報は、当組合の短期給付、長期給付及び福祉事業に利用するほか、日本年金機構に提供されます。また、特別区職員等の組合員情報は特別区互助組合に提供され、同組合が行う給付事業の基礎資料に利用されます。

〈都共済処理欄〉

入力・OCR	交 付
	負担割合 □2割 □3割

受付印

注意事項

「個人番号収集票」の提出について

組合員資格を新規に取得する方は「個人番号収集票」を共済に提出してください。

「個人番号収集票」を受付後、共済でマイナンバーの登録を行わない限り、マイナ保険証は利用できません。

また、医療機関で資格情報をオンラインで確認することができず、円滑に保険証診療を受けられません。

「組合員資格取得届」の記入について

・「組合員資格取得届」は、AI-OCRという機器で文字を読み取り、共済事業情報システムにデータ登録しています。読み取りミスを防ぐため、丁寧な楷書ではっきりと記入してください。

・外字の場合は、余白に大きく手書きで記入してください。

【記入例】太枠内は必ずご記入ください

取得届

マイナンバーカードと保険証の紐づけている場合は有、紐づけていない場合は無を選択してください。※利用登録の有無はマイナポータル（アプリ）にて確認できます。

【基本情報】

組合員番号は空欄で結構です。ただし、以前に都共済の加入歴をお持ちの方（他23区に勤務等）は、当時の組合員番号を記入してください。

番号 0 5

③ 組合員番号

濁点是一个の枠にまとめて書いてください。

④ マイナ保険証
利用登録の有無

1. 有
2. 無

2

⑤ (カナ)
⑥ 氏名

セ タ ガ ヤ

タ カ シ

姓 世田谷

名 隆

隆

⑦ 生年月日

3 6 0 0 1 0 1

⑧ 性別

1. 男
2. 女

1

特殊文字（外字等）は欄外余白に大きく記入してください。

⑨ 郵便番号

1 6 0 0 0 2 3

⑩ 住所1

東京都新宿区

令和7年4月1日時点と現住所が異なる場合は、現住所をご記入ください。

⑪ 住所2

西新宿2丁目8-1

住所3

コーポ光 39号室

⑬ 基礎年金
番号

9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

⑭ 直前の
年金制度

2 0 0

採用時に20歳以上の方は、年金手帳や基礎年金番号通知書でご確認の上、必ずご入力ください。

令和7年3月31日まで他会社・事業所にて勤務されている場合は、加入している年金制度をご確認の上、選択してください。勤務歴がない方で20歳以上の場合は「200国民年金」を20歳未満の場合は「900その他」を選択ください。

記入不要

⑯ 取得理由

1

新規取得
再取得
他共済から転入
国共済から転入

⑲ 標準報酬月額
(オンライン資格登録用)

0 2 0

⑳ 被扶養者の
有無

0. 無
1. 有

1

以前に都共済の加入歴をお持ちの方（他23区に勤務等）は、「2」を選択ください。令和7年3月31日まで他の共済組合員（公務員）である場合は「3」または「4」（転入）をご記入ください。

上記のとおり組合員資格を届け出ます。
東京都職員共済組合

氏名を記入してください。

4 月 1 日

氏名

世田谷 隆

令和7年4月1日時点で健康保険の被扶養者とする方がいる場合は、有を選択。扶養認定手続きが別途必要になりますので、令和7年4月1日～30日の間に総務部職員厚生課（03-5432-2114）へご連絡ください。

記入不要

令和7年4月1日以前に氏名変更のご予定がある場合は、事前に総務部職員厚生課（03-5432-2114）へご連絡ください。