

4. 会員の入会

会員の入会を申し込むときは、「共済会入会申込書」（様式第2号）に必要事項を記入し、申し込む月の25日までに共済会へ提出してください。

加入資格は…

事業主（共済会に加入する）に使用される有給常勤職員であって、事業主および共済会が入会を承認した方 [運営規程第2条]

ここでいう「有給常勤職員」とは、次のいずれかに該当するものとします。

- ① 雇用期間に定めのない職員（いわゆる正規職員）
- ② 一定の雇用期間を定めて使用される職員で、労働時間が就業規則で定める正規職員の所定労働時間の3分の2以上の職員
（非常勤職員、嘱託、パートの名称で呼ばれる方や技能実習生等を含みます。）

【記入項目の説明】

記入例を参考に、次のとおり記入してください。

事業所番号	事業所番号を必ず記入してください。
氏名	フリガナも必ず記入してください。
印	入会者は、1枚目と3枚目に押印してください。
性別	該当する箇所にレ印を付けてください。
生年月日	必ず記入してください。
入会年月日	入会した年月日を必ず記入してください。 ※入会した月の在籍日数（注1）が10日未満の場合は、掛金開始は翌月となります。
職名コード	職名コード表（P38参照）から該当する番号を記入してください。
申込時の給与月額	本俸＋特殊業務手当の合計額を記入してください。 （P11参照）

（注1）在籍日数とは、籍のあった日数のことであり、休日や欠勤日なども含んだ日数です。

※新規事業所の場合、事業所番号は記入不要です。

※入会して10日未満で退職する場合、共済会員退会届兼退職給付金請求書ではなく、入会申込書の取り消しで対応します。

（入会申込書の事業所控えに「入会取消」と記して事務局宛てにFAXする。）

共済会入会申込書

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会(共済会ゆき)

提出日 2023年 4月 25日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿

一般財団法人愛知県民間社会福祉事業職員共済会定款および同退職共済事業運営規程並びに退職年金規程を承認のうえ、下記職員(3 人)が貴会へ入会することを承認します。なお記載事項は事実と相違ありません。

事業所番号
1 1 1 1 0 0 1

事業主名 又は 法人名	社会福祉法人 〇〇会	事業所名	〇〇保育園
所在地	名古屋市〇〇区1丁目2番地3	事業所の 所在地	名古屋市〇〇区1丁目2番地3 (電話番号) 052 - 1*3 - 4567
代表者名	共済 太郎	(印)	

一般財団法人愛知県民間社会福祉事業職員共済会定款および同退職共済事業運営規程並びに退職年金規程に賛同し、貴会への入会を申込みます。

フリ	ガ ナ	印	性別	生年月日				入会年月日				職名 コード	申込時の給与月額												
				年号	年	月	日	年号	年	月	日		千	円											
氏	名																								
アイチ	ハルオ	(印)	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	5	8	0	1	1	5	令	0	5	0	4	0	1	3	0	0	0	0			
愛知	春男		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 平成																					
ナゴヤ	ナツコ	(印)	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和	0	1	0	5	2	0	令	0	5	0	4	0	1	3	0	1	1	0	0	0	0
名古屋	夏子		<input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 平成																					
トヨハシ	アキオ	(印)	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	4	7	1	0	1	5	令	0	5	0	4	0	1	3	0	1	6	7	4	3	0
豊橋	秋男		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 平成																					
		(印)	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和																					
			<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 令和																					

(注) 入会した月の在籍日数が10日未満の場合は、掛金開始年月は翌月となります。

[職名コード……職名コード表参照]

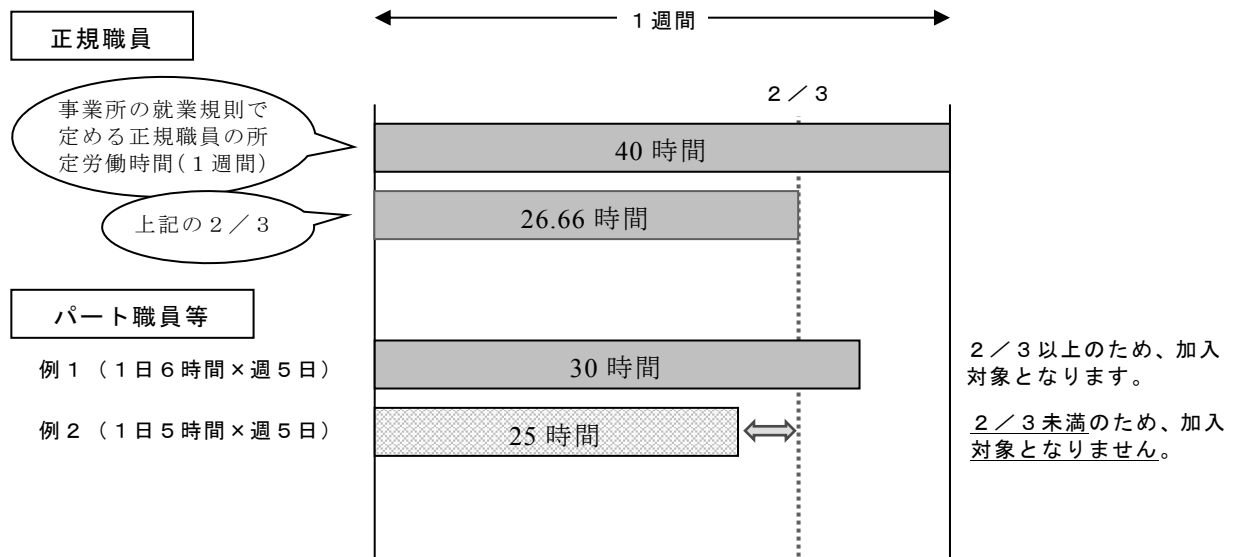
〔例〕

1 所定労働時間の3分の2以上とは…

事業所の就業規則で定める正規職員の1日の所定労働時間が8時間、週40時間の場合

→40時間 × 2/3 ≒ 26.66時間

(日によって勤務時間が変わる場合は、一週間をならした所定労働時間の3分の2以上の職員が加入対象)



2 給与月額について

(1) 給与月額は、標準給与の等級および月額を算定する基礎となるものであり、以下に掲げた①の本俸のほかに、②の特殊業務手当を加算した額をいいます。

① **本俸**…俸給表に定める格付本俸

② **特殊業務手当**…職務の複雑、困難若しくは責任の度又は勤労の強度、勤務時間、勤務環境その他の勤務条件が、同じ職務の等級に属している他の職種に比較して著しく相違しているため、①の俸給を調整する主旨で支給される手当です。国家公務員給与法の特例による調整額に相当します。

※福祉・介護職員の処遇改善に係る加算（福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金、介護職員処遇改善支援補助金）を含みます。

- ・いずれも、給与規程で支給条項が明記されていることが必要です。
- ・支給の趣旨が①と②に記した内容に合致する手当であれば、その名称は問いません。
- ・また、下記のような手当は上記に含まれませんので注意してください。

ア. 従事した回数等をもとに支給額が決められる 特殊勤務手当	該当しません
イ. 管理、監督の地位にある職員に対して支給される 管理職手当	
ウ. 地域における賃金、物価水準等を勘案して支給される 調整手当	
エ. 取得した資格に対して支給される 資格手当	
オ. その他 通勤手当、住居手当、扶養手当等	

(2) 日給月給制の職員の本俸月額は、実際の勤務日数にかかわらず、月に21日勤務したこととし、次の算出により得た額とします。

本俸月額算出例

[勤務形態が正規職員と同じ職員（1日8時間週40時間）]

- ・日給（本俸に相当する額で交通費等を含まない額）が7,000円の職員の場合
→7,000円（日給）×21日=147,000円
- ・時給が700円で1日8時間勤務の職員の場合
→700円（時給）×8時間（1日の労働時間）×21日=117,600円

[勤務形態が個別の雇用契約による職員]

- ・日給（本俸に相当する額で交通費等を含まない額）が7,000円で週4日勤務の職員の場合
→7,000円×4/5日（週5日にならした日給）×21日=117,600円
- ・時給が700円で1日7時間週4日勤務の職員の場合
→700円（時給）×7時間（1日の労働時間）×4/5日（週5日にならした日給）
×21日=82,320円

Ⅲ コード一覧表

1. 事業主・職名コード

事業主コード		職名コード	
社会福祉法人	10	施設長	10
一般・公益財団法人	20	副施設長	11
一般・公益社団法人	30	指導員	20
宗教法人	40	生活相談員	25
個人	50	保育士	30
NPO法人	60	介護職員	35
その他	90	医師	40
		看護師・保健師	45
		訓練指導員	50
		栄養士	60
		調理員	65
		事務職員	70
		介助員	80
		ホームヘルパー	85
		ケアマネージャー	86
		団体職員・その他	90