

公 共 沖 第 577 号
令和 5 年 10 月 31 日

各所属機関の長 }
各 所 属 所 長 } 殿

公立学校共済組合沖縄支部長
支部長 半嶺 満
(公印省略)

組合員資格取得等に係る個人番号（マイナンバー）の報告について（通知）

地方公務員等共済組合法施行規則の一部を改正する省令（令和 5 年総務省令第74号）及び地方公務員等共済組合法施行規程の一部を改正する命令（令和 5 年内閣府・総務省・文部科学省令第 4 号）が令和 5 年 9 月29日に施行され、改正後の地方公務員等共済組合法施行規程において、組合員資格取得届書及び被扶養者申告書（被扶養者の要件を欠くに至ったときを除く。）に個人番号を記載して提出しなければならないこととされましたので、お知らせします。

本改正に伴い「個人番号報告書」の様式を別添のとおり変更し、対応については下記のとおりとしますので、取扱いに遺漏のないようお願いいたします。

記

1 個人番号の記載及び提出

- (1) 個人番号は個人番号報告書に記載し、下記の申告の際に、組合員申告書及び被扶養者申告書と併せて提出してください。

※個人番号報告書の新様式は、当支部ホームページ（様式集）に掲載しています。

様式名	個人番号の提出が必要な異動区分	備考
組合員申告書 (組合員資格取得届)	1 就職 2 公立学校共済組合他支部から転入 3 地方公務員共済組合から転入 8 国家公務員共済組合から転入 7 再就職	・ 95 種別変更 (短期組合員から一般組合員、一般組合員から短期組合員) ・ 99 番号変更 上記のどちらかに該当する場合は提出不要
被扶養者申告書	認定申告（普通認定、特別認定）	・ 認定区分の切替 ・ 取消申告 上記のどちらかに該当する場合は提出不要

- (2) 個人番号が記載された書類を郵送する場合は、漏えい、紛失等の事故を防止するため、追跡可能な簡易書留などによる方法で提出してください。

2 個人番号取得時の本人確認

組合員から個人番号の提供を受ける際の番号確認及び身元確認（以下「本人確認」という。）は、各所属機関又は各所属所で行ってください。なお、被扶養者の個人番号については、組合員自身が本人確認を行うことになります。

※組合員申告書（組合員資格取得届）・被扶養者申告書を提出の際に、本人確認書類の提出は必要ありません。

3 留意事項

本改正は令和5年9月29日に遡って適用されます。適用日以降に支部が受理した組合員申告書（組合員資格取得届）・被扶養者申告書について、個人番号報告書の追加提出を依頼する場合がありますので、ご協力願います。

お問い合わせ先

公立学校共済組合沖縄支部

給付・年金班 担当者

大城（県立）、比嘉（国頭・島尻）、

越智（中頭）、仲座（那覇）、

宮國（宮古・八重山）

〒900-8571 那覇市泉崎 1-2-2

TEL:098-866-2720／862-5239

FAX:098-862-5867

共済組合受付印	所属機関又は所属所受付印

所属所名	所属所コード	組合員番号

組合員本人（被扶養者のみを報告するときは記載不要）																
氏名									性別	生年月日						
									1. 男	元号	年	月	日			
個人番号										2. 女						
担当者確認欄	上記の組合員の個人番号であることを確認しました。 ※ 本人確認の後、チェック欄に✓(チェック)をしてください。										チェック欄 ※					
											<input type="checkbox"/>					

被扶養者①	氏名					個人番号													
	性別	1. 男	生年月日			元号	年	月		日		続柄							
		2. 女																	

被扶養者②	氏名					個人番号													
	性別	1. 男	生年月日			元号	年	月		日		続柄							
		2. 女																	

被扶養者 ③	氏名					個人番号																	
	性別	1. 男	生年月日			元号	年	月		日		続柄											
		2. 女																					

上記のとおり報告します。
(※被扶養者報告の場合)被扶養者の個人番号の本人確認は私が行いました。

公立学校共済組合沖縄支部長 殿

令和 年 月 日

組合員氏名

印

上記記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

連 絡 先	
—	—

所属機関又は所属所
 所属機関の長 職 名
 又は所属所長 氏 名

印

1. この様式の利用目的及び本人確認方法は、裏面をご参照ください。

【個人番号の利用目的について】

当組合は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律別表第1の24の項に規定する「厚生年金保険法による年金である保険給付若しくは一時金の支給又は保険料その他徴収金の徴収に関する事務」及び39の項に規定する「地方公務員等共済組合法による短期給付若しくは年金である給付の支給若しくは福祉事業の実施又は地方公務員等共済組合法の長期給付等に関する施行法による年金である給付の支給に関する事務」のために、個人番号を利用します。

【番号確認及び身元確認について】

組合員から個人番号の提供を受ける際の番号確認及び身元確認は、下記の表を確認し各所属機関又は各所属所にて行ってください。

なお、被扶養者の個人番号の提供を受ける際は、組合員が本人確認を行うため、本人確認書類の提示は必要ありません。

本人確認書類	
番号確認書類	身元確認書類
下記のいずれか1つの番号確認書類 ○個人番号カード(裏面) ○通知カード ○個人番号が記載された住民票(写し)又は 住民票記載事項証明書	下記のいずれか1つの身元確認書類 ○個人番号カード(表面) ○運転免許証又は運転経歴証明書 ○旅券(パスポート) ○身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳 又は療養手帳 ○在留カード又は特別永住者証明書 上記の身元確認書類を有していない場合は、下記のいずれか2つの身元確認書類 ○公的医療保険の被保険者証 ○年金手帳 ○児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書 ○その他住民票等

※組合員申告書(組合員資格取得届)・被扶養者申告書を提出の際に、本人確認書類の提出は必要ありません。

支部様式第10・11号関連

個人番号報告書

所属所名	所属所コード	組合員番号
〇〇中学校	432234	9876543

共済組合受付印	所属機関又は所属所受付印
	<div>受 R5.10.1 付</div>

組合員本人（被扶養者のみを報告するときは記載不要）																				
氏名	共済 資格										性別	生年月日								
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	1. 男	元号	年	月	日			
													2. 女	4	0	3	0	1	1	2
担当者確認欄	上記の組合員の個人番号であることを確認しました。 ※ 本人確認の後、チェック欄に✓（チェック）をしてください。												チェック欄 ※ <input checked="" type="checkbox"/>							

被扶養者①	氏名	共済 太郎										個人番号										2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	性別	1. 男	生年月日										元号	年	月	日	続柄				11												
		2. 女											4	0	3	0	1	1	2														

個人番号欄は付箋貼付等による目隠しをしてください。

個人番号										生年月日										続柄			
元号 年 月 日										元号 年 月 日										続柄			

被扶養者③	氏名											個人番号																				
	性別	1. 男	生年月日										元号	年	月	日	続柄															
		2. 女																														

上記のとおり報告します。
(※被扶養者報告の場合)被扶養者の個人番号の本人確認は私が行いました。

公立学校共済組合沖縄支部長 殿

令和 5 年 10 月 1 日

組合員氏名

共済 資格

共済

上記記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 5 年 10 月 1 日

連絡先				
098	—	987	—	6543

所属機関又は所属所
所属機関の長 職 名
又は所属所長 氏 名
〇〇中学校
校長
福利 健康

〇〇市立
〇〇中学校長印