

申込書等の記入例

2025年

電通共済生協

ユアサポート(株)

労連共済本部



退職者の会／退職組合員

1. ご契約内容等のご案内（退職組合員加入資格ありの場合） 1
2. ご契約内容等のご案内（退職組合員加入資格なしの場合） 2
3. 職域退職届 兼 退職組合員加入申込書 3
4. NTT労組退職者の会 新規加入申込書 4
5. 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 5
6. コンビニエンス払込票（「退職組合員に加入する」方の場合） 6
7. コンビニエンス払込票（「退職組合員に加入しない」方の場合） 7
8. 年金共済《ひろがり》年金受給手続きのご案内（年金受給報告書） 8
9. 参考資料 9

1. ご契約内容等のご案内(退職組員加入資格ありの場合)

ご契約内容等のご案内

退職組員 加入資格あり 2025年03月01日時点の内容を元に作成

計算基準年月	2025年04月	区分コード	N12345	個人コード	N1234567
氏名(漢字)	電通 太郎	氏名(カナ)	デンツウ タロウ	生年月日	1965年02月06日
加入年月日	1983年05月01日	加入期間	41年	出資金	62,859円
現住所	101-0063 東京都千代田区神田淡路町二丁目101番地				

退職組員の加入資格がある方は、「退職組員 加入資格あり」と出力されます。

【重要】生命共済、火災共済・自然災害共済、交通災害共済、医療・傷害、マイカー共済、自賠責共済の契約は、退職組員にご加入いただくことで引き続きご利用いただけます。

<生命共済>

本人	年齢	60歳	月払	5円	1,900円	年払	15円	67,500円
配偶者	年齢	60歳	月払			年払	10円	45,000円
子ども・年払	1	伊吹	5円	6,000円	5			
	2				6			
	3				7			
	4				8			

<火災共済・自然災害共済>

所在地	101-0063 東京都千代田区神田淡路町二丁目101番地		坪数	18	住宅	借家	建築	耐火
世帯主	組員本人	世帯主生年月日	1965年02月06日		世帯人数	4人		
空家		他契約の有無	有		契約の種類(自然災害共済)	ベーシック		
	火災共済(月払)	火災共済(年払)	自然災害共済(月払)	自然災害共済(年払)				
住宅	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
家財	120円	420円			60円	510円		

共済利用の有無を判断する項目です

物件2

所在地		坪数		住宅		建築	
世帯主		世帯主生年月日		世帯人数			
空家		他契約の有無		契約の種類(自然災害共済)			
	火災共済(月払)	火災共済(年払)	自然災害共済(月払)	自然災害共済(年払)			
住宅	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
家財	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<交通災害共済>

No.	続柄	本人・家族名	月払	年払	No.	続柄	本人・家族名	月払	年払
1	本人	おニシ	8円		6				
2	配偶者	ハナコ	5円		7				
3	子ども/女	キョウコ	3円		8				
4	子ども/男	伊吹	3円		9				
5					10				
月払合計			19円	855円	年払合計				

<その他の共済> ※以下の共済の表示内容は、契約の更新・変更時期により、最新の内容が反映されていない場合があります。

医療・傷害	マイカー共済	自賠責共済	年金共済	疾病共済
契約有	契約有		契約有	

【共済期間満了までの掛金】 (2025年4月分~2025年11月分)

	生命共済	火災共済	自然災害共済	交通災害共済	小計	医療・傷害
月払の掛金	1,900円	420円	510円	855円	a 3,685円	c 2,490円
半年払の掛金	0円	0円	0円	0円	b 0円	

■退職組員に加入する場合

①毎月のお支払額<a+c> 6,175円
②6月に加算される額 0円

生命共済/火災共済/自然災害共済/交通災害共済/医療・傷害の月払掛金(上記①)は毎月、半年払掛金(上記②)は6月に月払掛金と合算して口座振替いたします。
なお、口座振替のお手続きが完了するまでは、コンビニ払込票によるお支払いとなります。

■退職組員に加入しない場合

③初回のお支払額<a × 8ヶ月 + b + c> 31,970円
④2回目以降のお支払額<c> 2,490円

11月までの生命共済/火災共済/自然災害共済/交通災害共済の月払・半年払掛金(上記③)は、一括でのお支払いとなります。また、医療・傷害の掛金(上記④)は、2ヶ月後払いのため、2025年1月まで毎月のお支払いとなります。なお、掛金はコンビニ払込票によるお支払いとなりますが、N T T 労組退職者の会にご加入され、口座登録のお手続きが完了した後は口座振替となります。

※お支払いいただく金額は、お手元に届く、口座振替のご案内やコンビニ払込票でご確認ください。
【N T T 労組退職者の会加入時に必要なお支払い金額】
< 入会金 5,000円 支部協会費 () 0円 地区会費等 () 0円 >

【共済期間満了までの掛金】

●「退職組員に加入する方」
口座振替となります。口座振替のお手続き完了まではご自宅に郵送されるコンビニエンス払込票によるお支払いとなります。(月払は毎月・半年払は6月)

●「退職組員に加入しない方」
ご自宅に郵送されるコンビニエンス払込票で11月までの掛金を一括でお支払いいただきます。医療・傷害(M yセーフティ)の掛金は、翌年の1月まで毎月コンビニエンス払込票でお支払いいただきます。

※ 職域退職の手続きにより「出資金」が返還されます。

- 出資金・・・退職組員に加入する場合、出資金欄に記載の金額から100円(退職組員加入のための出資金)を差し引いた金額が返還されます。
- 「半年払契約」の方は、次期契約更新時に「月払契約」に変更となります。「年払契約」をご希望の場合は、加入促進時(毎年5~6月頃)に次期契約(共済契約発効日:12月1日)の変更をお申込みください。

2. ご契約内容等のご案内(退職組合員加入資格なしの場合)

ご契約内容等のご案内

2025年03月01日時点の内容を元に作成

計算基準年月	2025年04月	区分コード	N12345	個人コード	N1234567
氏名(漢字)	電通 太郎	氏名(カナ)	デンツウ タロウ	生年月日	1995年02月14日
加入年月日	2020年05月01日	加入期間	4年	出資金	15,688円
現住所	101-0063 東京都千代田区神田淡路町二丁目101番地				

【重要】退職組合員の加入資格は、「電通共済協会の加入期間が5年と1日以上」で「ご退職時に総合共済以外の共済に契約がある方」です。退職組合員にご加入いただけない場合、現在のご契約は、2025年11月まで有効です。

<生命共済>

本人	年齢	30歳	月払	5円	775円	年払	15円	27,000円
配偶者	年齢	30歳	月払			年払	10円	18,000円
子ども ・ 年払	1	伊吹	5円	6,000円	5円			
	2				6円			
	3				7円			
	4				8円			

<火災共済・自然災害共済>

物件1	所在地	101-0063 東京都千代田区神田淡路町二丁目101番地		坪数	18	住宅	借家	建築	耐火
	世帯主	組合員本人	世帯主生年月日	1995年02月14日	世帯人数	3人			
	空家		他契約の有無	有	契約の種類(自然災害共済)	ベーシック			
		火災共済(月払)	火災共済(年払)	自然災害共済(月払)	自然災害共済(年払)				
	住宅								

物件2	所在地		坪数		住宅		建築	
	世帯主		世帯主生年月日		世帯人数			
	空家		他契約の有無		契約の種類(自然災害共済)			
		火災共済(月払)	火災共済(年払)	自然災害共済(月払)	自然災害共済(年払)			
	住宅							

<交通災害共済>

No.	続柄	本人・家族名	月払	年払	No.	続柄	本人・家族名	月払	年払
1	本人	ホンシ	8円		6				
2	配偶者	ハコ	8円		7				
3	子ども/男	伊吹	3円		8				
4					9				
5					10				
月払合計			19円	855円	年払合計				

<その他の共済> ※以下の共済の表示内容は、契約の更新・変更時期により、最新の内容及び反映されていない場合があります。

医療・傷害	マイカー共済	自賠償共済	年金共済	疾病共済
契約有	契約有		契約有	

【共済期間満了までの掛金】 (2025年4月分~2025年11月分)

	生命共済	火災共済	自然災害共済	交通災害共済	小計	医療・傷害
月払の掛金	775円	420円	510円	855円	a 2,560円	c 1,100円
半年払の掛金	0円	0円	0円	0円	b 0円	

①初回のお支払額<a x 8ヶ月 + b + c> 21,580円

②2回目以降のお支払額<c> 1,100円

○11月までの生命共済/火災共済/自然災害共済/交通災害共済の月払・半年払掛金(上記①)は、一括でのお支払いとなります。また、医療・傷害の掛金(上記②)は、2ヶ月後払いのため、2025年1月まで毎月のお支払いとなります。

○なお、掛金はコンビニ払込票によるお支払いとなりますが、NTT労組退職者の会にご加入され、口座登録のお手続きが完了した後は口座振替となります。

※お支払いいただく金額は、お手元に届く、口座振替のご案内やコンビニ払込票でご確認ください。

【NTT労組退職者の会加入時に必要なお支払い金額】

※ 職域退職の手続きにより「出資金」が返還されます。

・ 出資金…記載の金額が返還されます。

退職組合員の加入資格がない方は、「退職組合員加入資格あり」の表示がありません。

11月末までの有効契約です。

共済利用の有無を判断する項目です

【共済期間満了までの掛金】

ご自宅に郵送されるコンビニ払込票で、11月までの掛金を一括でお支払いいただけます。医療・傷害(Myセーフティ)の掛金は、翌年の1月まで毎月コンビニ払込票でお支払いいただけます。

3. 職域退職届 兼 退職組合員加入申込書

*1枚目、2枚目をご所属の組合・組織へご提出ください。3枚目は本人控えとなります。

2023年9月版

支部控
(保存年限3年)
請求No. -

職域退職届 兼 退職組合員加入申込書

電通共済生協 御中
記入の際は【消せるボールペン】は使用できません。

1 組合員氏名等 記入欄 ※やおをえざ代理請求する場合は、メモ欄に理由を記入してください。

1	記入日 (西暦)	20 25 年 3 月 6 日						3	組織名	〇〇〇 本部 □□□ 分会 □□□ 組合				
2	組合員氏名 (請求人氏名)	電通 太郎						4	日中連絡先	090 (xxxx)xxxx				
	氏名コード※1	1	2	3	4	5	6	7	5	加入期間※2	41年	共済利用の有無※3	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
	個人コード※1	N	1	2	3	4	5	6	7		退職年月日	20 25 年 3 月 31 日	見職脱退年月日(事由発生年月日)	20 年 月 日

※1「加入期間」「共済利用の有無」は、組合から受け取る「ご契約内容等のご案内」をご確認のうえご記入ください。現住所に変更のある方は別途お申し出ください。
※2「共済」とは、電通共済生協グループが取り扱う「生命共済」「火災共済」「自然災害共済」「交通災害共済」「医療・傷害(Myセーフティ)」「マイカー共済」「自動車共済」です。
※3枚目「本人控」の「今後のご契約等に関する注意点」を必ずご確認ください。

2 退職組合員加入の意思確認欄
 下記のいずれかに○印を付けてください。(退職組合員の加入資格がない場合は「加入しません」に○印を付けてください)

6	<input checked="" type="radio"/>	出資金1口100円に同意し、退職組合員に 加入します
	<input type="radio"/>	退職組合員に 加入しません ▶ 再加入はできません。電通共済生協が取り扱う共済は契約満了日をもって終了となります。

退職組合員の加入資格と必要書類について
退職組合員に加入いただくには以下の条件があります。なお、ご加入いただく場合は、本申込書とあわせて「預金口座振替依頼書」をご記入のうえご提出ください。
加入資格 電通共済生協の現職組合員として加入期間が6年(5年と1日)以上で退職時に総合(農専)共済以外の共済を利用されている方。
※2022年11月以前に退職されている方は、加入期間が10年(9年と1日)以上必要となります。

3 送金先金融機関 ※郵便局・ゆうちょ銀行以外の口座を指定してください。※口座番号は右詰めです。

7	銀行コード	フリガナ	〇〇〇		□座番号 (普通)	1 2 3 4 5 6 7
	1 2 3 4	金融機関名	〇〇〇	銀行 岩金・農協 信金・信組		
	5 6 7	支店コード	△△△		□座名義人 (カタカナ)	デンツウ 知 電通 太郎
		支店名	△△△	支店		

【出資金の取り扱いについて】
手続き完了後、当組合より上記の金融機関の口座に出資金等を振り込みます。
なお、金融機関への振り込みをもって受領確認とし、通知案内は行ないませんのでご了承ください。

区分コード		続柄コード	男 (10) 女 (50)	本部請求理由	(休止者)・(その他)()
摘要					(メモ欄)
項目コード	事由	共済金額	加入資格	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	マイカー共済利用
				<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

- ① 「記入日」欄…請求書を記入した日(西暦)を記入してください。
- ② 「組合員氏名」「氏名コード」「個人コード」「退職年月日」欄…組合員氏名、氏名コードまたは個人コードのいずれか、退職年月日を記入してください。
- ③ 「組織名」欄…ご所属の組合・組織を記入してください。
- ④ 「日中連絡先」欄…日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。
- ⑤ 「加入期間」「共済利用の有無」欄…別紙「ご契約内容等のご案内」を確認のうえ、記入してください。
- ⑥ 「退職組合員加入の意思確認」欄…いずれかに○印を付けてください。
- ⑦ 「送金先金融機関」欄…銀行コード・金融機関名・支店コード・支店名・口座番号・口座名義人を記入してください。

3

4. NTT労組退職者の会 新規加入申込書

退職者の会 新規加入申込書
保存期間3年
支部用

入力No. _____

(総)支部 _____ 地区 _____

NTT労働組合
中央執行委員長 殿

退職者の会中央協議会
会長 殿

退職者の会
会長 印

加入年月日(西暦)
20__年__月__日

 のみご記入下さい。

申込日(西暦)	20 25 年 3 月 6 日														
*区分コード	N	1	2	3	4	5	*個人(会員)コード	N	1	2	3	4	5	6	7
会員氏名	フリガナ	デンツウ 太郎													
	漢字	電通 太郎													
生年月日(西暦)	性	別	血液型												
	19 65 年 2 月 6 日	男	女	B											

*区分コード・個人コードは、【ご契約内容等のご案内】に記載しています。なお、在職中の個人コードは退職者の会の会員コードとなります。

現 住 所	郵便番号 101-0063													
	フリガナ 千代田区神田淡路町二丁目101番地													
	漢字 千代田区神田淡路町二丁目101番地													
自 宅 TEL	(固定電話等) 03 - 0000 - 0000					1 連絡先 TEL		(携帯電話等) 090 - XXXX - XXXX						

2 緊急連絡先(会員との連絡が可能な親族の方)※できるだけ同居以外の親族等のご記入をお願いいたします。

氏 名	会員との関係	日中の連絡先	住 所
フリガナ デンツウ 共子	(例)長男	(携帯電話等)	〒101-0041
漢字 電通 共子	長女	090 - **** - ****	千代田区神田須田町二丁目x-x

会員サービス「ありがとう」

古希	ギフト券	5,000円	入 会 金 5,000円 → 支部協議会会費 円	意思確認欄【同意される場合は○印をつけてください。】 入会金5,000円の納入に同意し「退職者の会」に入会します。 支部協議会で設定された会費を毎年納入することに同意します。 ※会費は各支部協議会により定めた金額となります。
喜寿	ギフト券	8,000円		
米寿	ギフト券	5,000円		
本人死亡	弔慰金	5,000円		

お知らせ

- 加入にあたっては、納入方法は、宛に「コンビニ」にてお振込みをお願いします。
- 入会されます。
- 本申込書による個人情報の取扱いについては、個人情報保護法に基づき、本会に提供された個人情報は、本会の業務運営に必要と認められる限り、本会および支部協議会に提供させていただきます。

①連絡先 TEL 欄…日中に連絡が取れる携帯電話番号等を記入してください。

②『緊急連絡先欄』について

- 緊急連絡先は、災害時等の際に安否確認等で使用する場合がありますため、できるだけ同居以外の親族等のご記入をお願いします。
- 「日中の連絡先」は、緊急連絡先にご登録いただいた方の携帯電話番号等をご記入ください。

21.11. 3×1M (新)

赤枠内の項目を記入してください

5. 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書

「退職組合員」または「退職者の会」に加入する場合、提出する書類です。

共济掛金等を口座振替させていただくために必要な書類です。表紙、記入例をご参照いただきご記入ください。生協本部に到着してから口座振替のお手続きが完了するまでに約2カ月を要しますため、速やかにご提出をお願いします。

金融機関																			
預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書㊦㊧																			
振替日・払込日					20 25 年 3 月 6 日														
振替先					みずほファクター株式会社														
フリガナ		テ・ンツウ・タロウ						金融機関お届印											
氏名		電通 太郎						電通											
ゆうちょ銀行以外の金融機関		銀行・労金 信金・信組 農協		金融機関コード		預金種目		口座番号											
〇〇〇		本店 支店		1 2 3 4		①普通 2.当座		1 2 3 4 5 6 7											
△△△		営業部 出張所		店番号															
種目コード		契約種別コード		記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)		番号(右つめでご記入ください)													
1 6 6		3 0		1 0 ※															
払込先番号		00130-1-14403		払込先加入者名		みずほファクター株式会社													
<p>※金融機関については、 ①ゆうちょ銀行以外の金融機関 ②ゆうちょ銀行(郵便局)どちらか一方を記載してください。 ①をご指定の場合、金融機関名・支店名は必ずお書きください。(コードのみ記入の場合は返却となります)</p>																			
<p>＜記入を間違えた場合の訂正方法＞</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>② 預金者欄</p> <p>フリガナ 氏名</p> <p>記入を間違えた場合は新たに記入していただく必要があります。本用紙をお送りしますのでご連絡ください。</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>③ 金融機関・口座番号欄</p> <p>口座番号 (右つめでご記入ください)</p> <p>誤って記入をした部分に二重線を引き、訂正印(必ず金融機関お届印)を押印のうえ、余白に正しい記入をお願いします。</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>④ 金融機関お届印欄</p> <p>金融機関お届印</p> <p>誤って押印した印鑑の上に×印をし、余白に正しい金融機関のお届印の押印をお願いします。</p> </div> </div> <p>押印時の注意</p> <table border="1"> <tr> <td>正しい印影</td> <td>印枠の途切れ</td> <td>にじみ</td> <td>かすれ</td> <td>プレ・重なり</td> </tr> <tr> <td>◎</td> <td colspan="4">左記(訂正方法④)を参考に余白に再度押印してください。</td> </tr> </table> <p>※お届印が不明の場合はご指定の金融機関にご確認ください。</p>										正しい印影	印枠の途切れ	にじみ	かすれ	プレ・重なり	◎	左記(訂正方法④)を参考に余白に再度押印してください。			
正しい印影	印枠の途切れ	にじみ	かすれ	プレ・重なり															
◎	左記(訂正方法④)を参考に余白に再度押印してください。																		
フリガナ		テ・ンツウ・タロウ																	
氏名		電通 太郎																	
住所		〒101-0063 千代田区神田淡路町二丁目101番地																	
自宅TEL		03-0000-0000		連絡先TEL(携帯等)		090-XXXX-XXXX													
個人コード		N 1 2 3 4 5 6 7		氏名コード		1 2 3 4 5 6 7													
<p>【お願い】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・黒または青のボールペンで記入してください。 ・消せるボールペンは使用しないでください。 ・開設時に印鑑レス口座をご指定の場合、印鑑照合の代わりに指定の金融機関より口座振替確認のご連絡があります。確認・同意をしていただいた後より口座振替が開始されますので必ずお手続きしてください。 																			

6. コンビニエンス払込票(「退職組合員に加入する方」の場合)

退職組合員に加入する方は退職後の月払・半年払掛金について口座振替となります。職域退職のお手続きをされた翌月から口座設定完了までの間はコンビニエンス払込票をご自宅に郵送しますのでお支払いください。

なお、NTT 労働組合退職者の会に加入された方は「入会金」もあわせてご請求いたします。

御 請 求 書																						
<p>101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2丁目101番地</p> <p>電通 太郎 様 AAN123456700</p>	<p style="text-align: center;">電通共済生協</p> <hr/> <p>ご請求日 2025年4月4日(金)</p> <hr/> <p>ご請求金額 11,175</p> <hr/> <p>お支払い期限 2025年4月19日(土)</p> <hr/> <p>料金問合せ先 電通共済生協</p> <p>〒 101-0063 千代田区神田淡路町2-101 電通共済生協グループ コールセンタ TEL 0120-211-114 受付時間 9:00~17:30(土日祝除く) お客様番号 9999999999999</p>																					
<p>お 知 ら せ</p>																						
<p>このたびは、退職者の会へのご入会ならびに電通共済生協をご継続頂き厚く御礼申し上げます。つきましては、下記払込票により最寄りのコンビニ店舗にてお支払いいただきますようお願いいたします。</p>																						
<p>請求内訳</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">No.</th> <th style="width: 75%;">内 訳</th> <th style="width: 20%;">金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>生協月払掛金(生命・火災・自然災害・交通災害・医療傷害)</td> <td style="text-align: right;">¥6,175</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NTT労組退職者の会 入会金</td> <td style="text-align: right;">¥5,000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">合計金額</td> <td style="text-align: right;">¥11,175</td> </tr> </tbody> </table>		No.	内 訳	金額	1	生協月払掛金(生命・火災・自然災害・交通災害・医療傷害)	¥6,175	2	NTT労組退職者の会 入会金	¥5,000	3			4			5			合計金額		¥11,175
No.	内 訳	金額																				
1	生協月払掛金(生命・火災・自然災害・交通災害・医療傷害)	¥6,175																				
2	NTT労組退職者の会 入会金	¥5,000																				
3																						
4																						
5																						
合計金額		¥11,175																				
<p>右記のコンビニエンスストアでお支払いができます</p> <p>セブン-イレブン、ローソン、ローソン・スリーエフ、ファミリーマート、デイリーヤマザキ、ヤマザキデイリーストア、ヤマザキナーストア、ニューヤマザキデイリーストア、ミニストップ、ポプラ、生活彩家、くらしハウス、スリーエフ、コミュニティハセガワストア、ハマナスクラブ(北海道地区のみ)、MMK設置店、モバイルレジ</p>																						
<p>コンビニエンス払込票 (本部提出用)</p>																						
<p>受取人 電通共済生協</p> <p>金額 11175</p> <p>3382-9999999999999</p> <p>個人情報に配慮し住所等は非表示としています。本欄の記入は不要です。</p> <p>CVS取納用</p> <p style="text-align: center;">(91)908171-33829999999999999992040 220419-0-011145-0</p> <p>収納代行会社 みずほファクター株式会社</p> <p>支払期限 2025年4月19日</p>	<p style="text-align: center;">店 舗 控</p> <p>受取人 電通共済生協</p> <p>金額 11175</p> <p>3382-9999999999999</p> <p>個人情報に配慮し住所等は非表示としています。本欄の記入は不要です。</p> <p>受取日附印</p> <p>収入印紙貼付欄 収入印紙不要</p> <p>受領日附印</p> <p style="font-size: x-small;">(コンビニ→お客様用)</p>																					

内訳はP. 1の「ご契約内容等のご案内」(退職組合員加入資格ありの場合)の下段「■退職組合員に加入する場合」(緑枠内)に記載のある金額です。

7. コンビニエンス払込票(「退職組合員に加入しない方」の場合)

(1)退職組合員に加入しない方は、退職後の月払・半年払掛金について、職域退職の手続きをされた翌月から 11 月までの掛金が一括の請求となり、請求書(コンビニエンス払込票)をご自宅に郵送いたします。

なお、NTT 労働組合退職者の会に加入された方は「入会金」もあわせてご請求いたします。

(2)医療・傷害(My セーフティ)については、退職以降も翌年 1 月まで毎月ご請求いたします。詳細は P. 2～3【共済期間満了までの掛金】をご確認ください。

御 請 求 書		
<p>101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2丁目101番地</p> <p>電通 太郎 様 AAN123456700</p>	<p>電通共済生協</p> <hr/> <p>ご請求日 2025年4月4日(金)</p> <p>ご請求金額 21, 580</p> <hr/> <p>お支払い期限 2025年4月19日(土)</p> <hr/> <p>料金問合せ先 電通共済生協</p> <p>〒 101-0063 千代田区神田淡路町2-101 電通共済生協グループ コールセンタ TEL 0120-211-114 受付時間 9:00～17:30(土日祝除く) お客様番号 999999999999999</p>	
お 知 ら せ		
<p>日頃より電通共済生協をご利用頂きありがとうございます。ご契約 いただいた共済掛金につきまして、下記払込票により最寄りのコン ビニ店舗にてお支払いくださいますようお願いいたします。</p>		
請求内訳		
1	生協年払掛金(生命・火災・自然災害・交通災害)	¥20, 480
2	生協月払掛金(医療傷害)	¥1, 100
3		
4		
5		
合計金額		¥21, 580
<p>右記のコンビニエンスストアでお支払いができます</p> <p>セブン-イレブン、ローソン、ローソンスリーエフ、ファミリーマート、デイリーヤマザキ、ヤマザキデイリーストア、ヤマザキナーションショップ、ニューヤマザキデイリーストア、ミニストップ、ポプラ、生活彩家、くらしハウス、スリーエイト、コミュニティハセガワストア、ハマナスクラブ(北海道地区のみ)、MMK設置店、モバイルレジ</p>		
コンビニエンス払込票(本部提出用)		店 舗 控
<p>受取人 電通共済生協</p> <p style="text-align: right;">金 額 2 1 5 8 0</p> <p>3382-9999999999999</p> <p>個人情報に配慮し住所等は非表示としています。 本欄の記入は不要です。</p> <p>CVS取納用</p> <p style="text-align: center;">(91)908171-33829999999999999999992040 220419-0-021340-6</p> <p>取納代行会社 みずほファクター株式会社</p> <p>支払期限 2025年4月19日</p>	<p>受取人 電通共済生協</p> <p style="text-align: right;">金 額 2 1 5 8 0</p> <p>3382-9999999999999</p> <p>個人情報に配慮し住所等は非表示としています。 本欄の記入は不要です。</p> <p>受取人 電通共済生協</p> <p style="text-align: right;">金額(円) 9999999999999999 21, 580</p> <p>受領印</p> <p>取入印紙貼付欄 収入印紙不要</p> <p>受領日附印</p> <p>取納代行会社 みずほファクター株式会社</p> <p style="text-align: right;">(コンビニ→お客様用)</p>	

内訳はP. 2の「ご契約内容等のご案内」(退職組合員加入資格なしの場合)の下段「共済期間満了までの掛金」(緑枠内)の「①初回のお支払い額」に記載のある金額です。

8. 年金共済《ひろがり》年金受給手続きのご案内(年金受給報告書)

年金受給報告書に必要事項を記入(記入例を参照)のうえ、退職月の月末営業日(必着)までに労連共済本部に提出してください。労連共済本部で「年金受給報告書」の受け付け処理を行った翌月下旬に「年金受給手続き」書類を送付します。

※退職予定者説明会(退職時の手続き案内)等において「年金受給報告書」が配布された場合は、所属の組合に提出してください。

※年金受給手続き時に積立金の積み増し(退職時の任意積立)ができますが、退職月を過ぎてから提出された場合は利用できなくなります。また、年金受給手続きが行われず、退職月から6ヵ月経過した場合は、一時金での受け取り(全部解約)の扱いとなりますのでご注意ください。

2025年1月版	本部用
<h1 style="margin: 0;">年金共済《ひろがり》</h1> <h2 style="margin: 0;">年金受給報告書</h2>	
記入日	2025年 2月 10日
▶個人コードまたは氏名コードのいずれかを必ず記入してください。	
個人コード	R 9 9 9 9 9 9 9
氏名コード	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	ロウレン ハナコ
フリガナ	生年月日(西暦) 年齢
契約者氏名	労連 花子 1961年10月8日 63歳
「年金受給手続き」書類送付先住所	〒110-0000 東京都千代田区御茶ノ水1-1-1 <small>※海外に居住等の予定がある方は、必ず労連共済本部へ連絡ください。</small>
日中連絡先電話番号	① 03-5297-0000 ② 090-1111-2222
【会社退職の場合】	
退職年月日	2025年 3月 31日
	別会社への再就職(予定含む) <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <small>(ひろがり)に継続加入できる場合がありますので記入してください。(表紙※2参照)</small>
【積立契約を終了し働きながら年金受給する場合】(表紙※3参照)	
積み立てを終了する月	年 月
▶契約者死亡の場合のみご遺族が記入してください。	
フリガナ	契約者との続柄
受取人氏名	契約者死亡年月日
	年 月 日
【送付・問い合わせ先】	
労連共済本部 (受付時間: 平日9:00~17:00) TEL:0120-636-360 TEL:03-5297-6171 〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2-101 ワテラスタワー16階	

9. 参考資料

① 生命共済/火災共済・自然災害共済/交通災害共済の月払・半年払契約を減口・解約する場合

各共済の申込書で減口・解約の手続きを行ないます(下図参照)。

※退職組合員に加入する・しないにかかわらず、各共済の契約は11月末まで有効です。

「退職組合員に加入しない」方で、解約手続きをしない場合は「ご契約内容等のご案内」に出力されている「共済期間満了までの掛金(P. 1~2参照)」をご請求いたします。

② 医療・傷害(Myセーフティ)の加入内容を変更・解約する場合

電通共済生協グループコールセンタ《0120-211-114(ガイダンスの*3)/受付時間 AM9:00~PM5:30》(土・日・祝日を除く)までご連絡ください。所定の手続書類をお送りいたしますのでご署名のうえ、同封の返信用封筒にてご返送ください。

【加入内容受付停止期間について】

キャンペーン申込書のデータ生成・印字内容との整合性をとるため、以下の期間は加入内容の変更のお手続きについて受付を停止いたしますので、あらかじめご了承ください。

- 受付停止期間: 加入内容変更/5月下旬~11月末日(予定)
- 中途解約/10月下旬~11月末日(予定)

(生命共済)

(火災共済・自然災害共済)

(交通災害共済)