

共済制度加盟申込書・共済契約申込書

枠内を記入(入力)、  
レ点をしてください。

公益財団法人神奈川県福利協会理事長 殿

↓ ☒を付けてください。

☒ 神奈川県福利協会の退職共済規程を承諾のうえ申し込みたいです。

ご担当者名(カタカナ)  
フクリハナコ  
問合せ先電話番号  
045-〇〇〇-〇〇〇〇

作成年月日 西暦 20×× 年 2 月 1 日

◆申込者(事業主)

|         |                              |               |  |
|---------|------------------------------|---------------|--|
| フリガナ    | シャカイフクシホウジン フクリカイ            |               |  |
| 法人名     | 社会福祉法人 ふくり会                  |               |  |
| フリガナ    | リジチョウ                        | ヨコハマ キョウサイ    |  |
| 役職/代表者名 | 役職<br>理事長                    | 代表者名<br>横浜 共済 |  |
| 法人所在地   | 〒 231-0031 横浜市中区万代町 〇〇-〇〇-〇〇 |               |  |
| 法人認可年月日 | 西暦 19×× 年 3 月 28 日           |               |  |

◆施設・団体

加盟希望年月日 西暦 20×× 年 4 月 1 日

|                |                              |               |              |                      |              |
|----------------|------------------------------|---------------|--------------|----------------------|--------------|
| フリガナ           | パクパクホイクエン                    |               |              |                      |              |
| 施設又は団体名        | ぱくぱく保育園                      |               |              |                      |              |
|                | TEL                          | 045-〇〇〇-〇〇〇〇  |              | Fax                  | 045-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| フリガナ           | 園長                           |               | カンナイトシコ      |                      |              |
| 役職/代表者名        | 役職<br>園長                     |               | 代表者名<br>関内敏子 |                      |              |
| 所在地            | 〒 231-0031 横浜市中区万代町 〇〇-〇〇-〇〇 |               |              |                      |              |
| 業種 ※表より選んでください | 01                           | 業務内容          | 保育           |                      | 定員数<br>98 名  |
| 職員数            | 12 名                         | (内当初 * 加入予定者) | 12 名         | * 加入予定者の新規加入通知書等を要添付 |              |
| 事業所認可年月日       | 西暦 20×× 年 1 月 28 日           |               |              |                      |              |

※ 業種

|    |                 |    |               |
|----|-----------------|----|---------------|
| 01 | 保育所             | 05 | 知的障害者援<br>護施設 |
| 02 | 児童福祉施設          | 06 | 宿泊・婦人保<br>護施設 |
| 03 | 老人福祉施設          | 07 | 医療福祉施設        |
| 04 | 身体障害者更<br>生援護施設 | 08 | 団体その他         |

注) 退職金の支払者は各施設・団体の代表者になります。

各施設団体の代表者が支払う退職金であることを就業規則、労働契約等に  
記載 してください。

|         |      |      |       |     |    |    |      |
|---------|------|------|-------|-----|----|----|------|
| 福利協会使用欄 | 常務理事 | 事務局長 | 事務局次長 | 事務局 | 主任 | 承認 | 電算処理 |
|         |      |      |       |     |    |    |      |

|     |  |       |  |
|-----|--|-------|--|
| 審査  |  | 法人番号  |  |
| 年月日 |  | 事業所番号 |  |

|       |
|-------|
| 協会受付印 |
|       |


**公益財団法人 神奈川県福利協会**  
**退職共済制度へ加盟・加入される方へ（ご一読願います）**

退職共済事業のしくみ・掛金や退職金等について、加盟・加入される前に、特にご理解いただきたい内容を記載しています。加入者にとって不利益となる事項もありますので、ご納得のうえで加盟・加入手続きを行ってください。

**神奈川県福利協会は**

1955(S30)年設立、神奈川県内の社会福祉に係る非営利法人の退職共済、福利厚生等法人活動の促進と充実を図る支援事業等を行っています。

**\* 事業内容 \***

退職共済事業、福利厚生事業、損害保険代理店事業など

**< 加入 >**

- \* 65 歳未満の方が加入することができます。(法人の役員である方(職員兼務役員は除く)は加入できません。)
- \* 加入時の年齢により掛金納付期間が短くなり退職金が掛金納付相当額を下回る場合があります。

**< 掛金月額 > 別表(1)参照**

- \* 掛金月額は、標準給与月額×45/1000 でそれぞれ毎月負担します。  
**【負担割合：事業主・施設長(共済契約者等) 25/1000 + 従事者(加入者) 20/1000】**
- \* 毎月給与から控除されて、事業主・施設長(共済契約者等)経由で福利協会へ納付します。
- \* 満 65 歳に達した年度の翌年度 4 月から掛金の納付を停止します。(退職となるまで加入者としては在籍)
- \* 給与が無給の期間病気等で、となった場合、出届により掛金の納付を一時中断できますただしそのが、期間は退職金算出加入期間から除かれます。届出の提出がない場合は、掛金を納付していただきます。
- \* 給与の支給を再開した月から、届出を提出し掛金の納付を開始します。
- \* 転職の場合、転職先が福利協会の退職金制度に加盟している事業主・施設長(共済契約者等)で継続して掛金を納付できる場合、届出により事業主・施設長(共済契約者等)加入期間を継続できます。

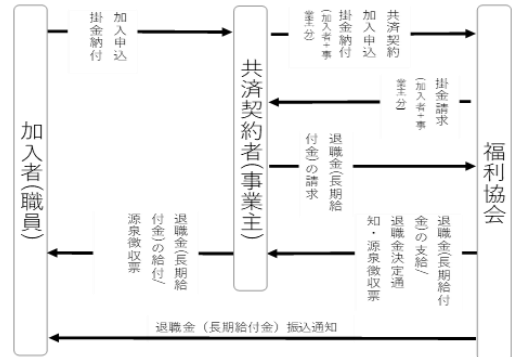
**< 標準給与月額 >**

- \* 退職金計算の基礎となるもので、本給と固定額で受ける諸手当(通勤手当を除く)の合計を給与月額とし別表(1)にあてはめて求めます。
- \* 給与月額の変動に伴い、標準給与月額の改定を毎年 1 回(10 月)行います。10 月から翌年 9 月までの間に昇給等の事情により給与月額の変動があっても標準給与月額の変更は行いません。

**< 退職金支給 >**

- \* 事業主・施設長(共済契約者等)から退職金として支給されます。
- \* 加入期間 1 年以上(掛金納付期間 12 カ月以上)の加入者が退職(死亡を含む)したとき届出により支給します。
- \* 加入期間 1 年未満で退職した場合、加入者ご本人の掛金納付相当額の返金も退職金の支給もありません。
- \* 退職せず、退職共済制度を脱退する場合は、退職したとして計算した退職金の 1/2 もしくは加入者掛金納付相当額のどちらか多い額を支給します。(加入期間 1 年以上(掛金納付期間 12 カ月以上)の場合が対象)
- \* 請求権は退職日から 5 年以内に行わないと消滅します。
- \* 退職金(は、事業主・施設長(共済契約者等)よりお受取いただきます。
- \* 死亡退職の場合は、退職共済規程による受取人(遺族)に支給します。

福利協会は、事業主・施設長(共済契約者等)から預託された掛金を、安全で安心な運用を行います。経済動向や制度の見直しにより、将来の掛金額、給付率は変更される場合があります。



<福利厚生事業>

＊観劇、スポーツ観戦等、従事者厚生事業へ参加することができます。

＊貸付事業 ※貸付には条件、審査があります。

- ・生活資金：加入者に対し当協会退職共済制度の退職金の範囲内(上限 100 万円)で医療費、結婚費、家具購入費、自己の研修費及び子弟の学費、自動車購入費等生活に必要な臨時的資金の貸付をします。貸付不可：生活費、借入金・ローンの返済など
- ・住宅土地資金：加入者に対し、自己の居住する住宅の新築・増改築または購入および土地を取得する際に必要な資金の貸付をします。

＊慶弔等給付事業

請求期限は事実発生日より 1 年間です。

＊長期加入者顕彰事業

加入期間 30・40・50 年該当者へ記念品を贈り顕彰します。

＊研修事業

接遇、メンタルヘルス、ハラスメント、情報漏洩等の講師を事業所へ派遣しセミナーを開催します。(要相談)

＊広報普及事業、その他の福利厚生関連事業、損害保険代理店事業等福利協会のホームページをご覧ください

| 種別    | 受給要件                         | 給付金額     |
|-------|------------------------------|----------|
| 結婚祝金  | 加入者が結婚したとき                   | 10,000 円 |
| 死亡弔慰金 | 加入者が死亡したとき                   | 30,000 円 |
| 退会一時金 | 加入期間 6 カ月以上 1 年未満で退会（退職）したとき | 10,000 円 |

退職金(退職一時金・遺族一時金)の計算

退職金

=

全加入期間の標準給与月額

の月平均

×

加入期間に応じた支給率

(別表 3)

別表（１）標準給与等級及び掛金月額表

| 等級 | 標準給与月額  | 給 与 月 額         | 掛 金 額<br>(単位：円) |               |                 |
|----|---------|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|
|    |         |                 | 加入者<br>20/1000  | 施設<br>25/1000 | 掛金月額<br>45/1000 |
| 1  | 92,000  | ～ 94,999        | 1,840           | 2,300         | 4,140           |
| 2  | 98,000  | 95,000～100,999  | 1,960           | 2,450         | 4,410           |
| 3  | 104,000 | 101,000～106,999 | 2,080           | 2,600         | 4,680           |
| 4  | 110,000 | 107,000～113,999 | 2,200           | 2,750         | 4,950           |
| 5  | 118,000 | 114,000～121,999 | 2,360           | 2,950         | 5,310           |
| 6  | 126,000 | 122,000～129,999 | 2,520           | 3,150         | 5,670           |
| 7  | 134,000 | 130,000～137,999 | 2,680           | 3,350         | 6,030           |
| 8  | 142,000 | 138,000～145,999 | 2,840           | 3,550         | 6,390           |
| 9  | 150,000 | 146,000～154,999 | 3,000           | 3,750         | 6,750           |
| 10 | 160,000 | 155,000～164,999 | 3,200           | 4,000         | 7,200           |
| 11 | 170,000 | 165,000～174,999 | 3,400           | 4,250         | 7,650           |
| 12 | 180,000 | 175,000～184,999 | 3,600           | 4,500         | 8,100           |
| 13 | 190,000 | 185,000～194,999 | 3,800           | 4,750         | 8,550           |
| 14 | 200,000 | 195,000～209,999 | 4,000           | 5,000         | 9,000           |
| 15 | 220,000 | 210,000～229,999 | 4,400           | 5,500         | 9,900           |
| 16 | 240,000 | 230,000～249,999 | 4,800           | 6,000         | 10,800          |
| 17 | 260,000 | 250,000～269,999 | 5,200           | 6,500         | 11,700          |
| 18 | 280,000 | 270,000～289,999 | 5,600           | 7,000         | 12,600          |
| 19 | 300,000 | 290,000～309,999 | 6,000           | 7,500         | 13,500          |
| 20 | 320,000 | 310,000～329,999 | 6,400           | 8,000         | 14,400          |
| 21 | 340,000 | 330,000～349,999 | 6,800           | 8,500         | 15,300          |
| 22 | 360,000 | 350,000～369,999 | 7,200           | 9,000         | 16,200          |
| 23 | 380,000 | 370,000～394,999 | 7,600           | 9,500         | 17,100          |
| 24 | 410,000 | 395,000～424,999 | 8,200           | 10,250        | 18,450          |
| 25 | 440,000 | 425,000～454,999 | 8,800           | 11,000        | 19,800          |
| 26 | 470,000 | 455,000～484,999 | 9,400           | 11,750        | 21,150          |
| 27 | 500,000 | 485,000～514,999 | 10,000          | 12,500        | 22,500          |
| 28 | 530,000 | 515,000～544,999 | 10,600          | 13,250        | 23,850          |
| 29 | 560,000 | 545,000～574,999 | 11,200          | 14,000        | 25,200          |
| 30 | 590,000 | 575,000～        | 11,800          | 14,750        | 26,550          |

別表（３）退職一時金・遺族一時金支給率表

2024(令和 4)年 4 月 1 日改正

| 加入期間 | 支給率(倍) | 加入期間 | 支給率(倍) |
|------|--------|------|--------|
| 1年   | 0.377  | 24年  | 14.701 |
| 2    | 0.707  | 25   | 15.538 |
| 3    | 1.037  | 26   | 16.362 |
| 4    | 1.595  | 27   | 17.207 |
| 5    | 1.980  | 28   | 18.047 |
| 6    | 2.419  | 29   | 18.906 |
| 7    | 2.928  | 30   | 19.753 |
| 8    | 4.322  | 31   | 20.140 |
| 9    | 4.862  | 32   | 20.528 |
| 10   | 5.402  | 33   | 20.915 |
| 11   | 5.942  | 34   | 21.303 |
| 12   | 6.482  | 35   | 21.690 |
| 13   | 7.022  | 36   | 22.078 |
| 14   | 7.562  | 37   | 22.465 |
| 15   | 8.102  | 38   | 22.853 |
| 16   | 8.642  | 39   | 23.240 |
| 17   | 9.182  | 40   | 23.628 |
| 18   | 9.859  | 41   | 24.016 |
| 19   | 10.624 | 42   | 24.404 |
| 20   | 11.445 | 43   | 24.792 |
| 21   | 12.255 | 44   | 25.180 |
| 22   | 13.060 | 45   | 25.568 |
| 23   | 13.887 |      |        |

(注) 加入期間 4 5 年を超えた場合は 1 年ごとに 0.388 を加算

(注) 加入期間に 1 年未満の端数が生じた場合の支給率は次による。

1 年未満の端数を切り捨てた年数に応じた支給率・・・A

1 年未満の端数を切り上げた年数に応じた支給率・・・B

支給率＝A＋(B－A)×端数月数／12

(小数点以下 4 位を四捨五入)

ホームページに各種規程や資料  
を掲載しています。  
OR コードを読み取ってアクセス  
してください。

