

復職届 (掛金の再開届)

年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 宛

法人名	
法人代表者	(印)

下記のとおり、復職を届出ます。

<p style="text-align: center;">施設番号</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">施設・団体名称</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p style="text-align: center;">＜問合せ先＞</p> <p>担当者</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>電話</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--

復職開始日 (西暦) 年 月 1 日

加入者番号	加入者氏名	職種コード

【作成にあたってのご注意】

- 1 復職に伴い、職種を変更する場合のみ、職種コードをご記入ください。
- 2 復職が発生した直近の締切日までにご提出ください。手続き遅れ等による遡及の届出は、締切日を基準に2か月以内です。それを過ぎて提出される場合は、遅滞理由書の添付が必要です。
- 3 原本を従事者共済会に提出し、コピーを施設で保管してください。

職種コード	
01	施設長 (理事長、常務理事、副施設長等)
02	指導員、介護支援専門員 (支援員、相談員等)
03	保育士
04	介護職 ヘルパー(ケアワーカー)
05	医師
06	看護師 (准看護師、保健師)
07	調理関係 (調理員、栄養士)
08	事務員(事務長)
09	医療技術員 (理学療法士、作業療法士等)
10	その他