

川崎市勤労者福祉共済の加入について

共済に加入できるのは、市内に主たる事業所・店舗・工場がある従業員300人以下、または資本金3億円以下の事業所です。

●会員資格など

原則として雇用しているすべての従業員が対象です。
次の方も会員になることができます。

- 1 事業主・家族従業員
- 2 常勤の役員や、従業員で役員兼務の方
- 3 市外の支店・支社などに勤務する従業員
- 4 パート、アルバイト、派遣社員

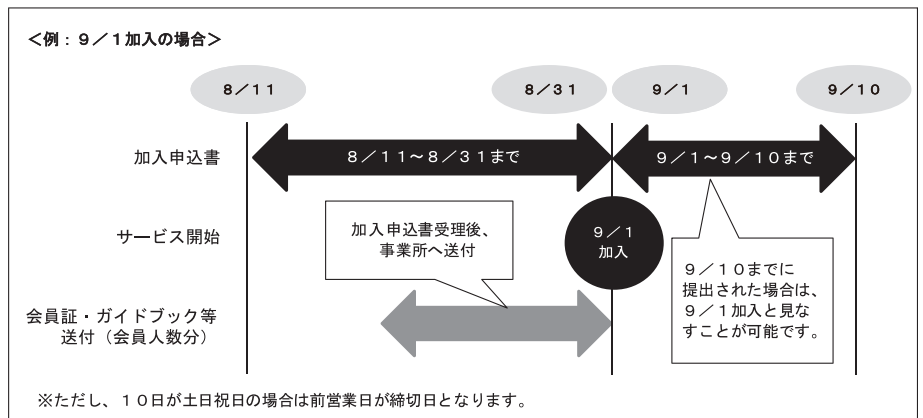
勤労者福祉共済への加入に必要な書類は次のとおりです。

●加入に必要な書類

	記入するもの	押印か所
1	加入申込書（第1号様式）	なし
2	会員名簿（任意様式）	なし
3	掛金口座振替納付依頼書	預金届出印（3か所） 事業所印又は代表者印（3か所）
4	給付金口座振替依頼届	事業主印又は代表者印（1か所） ※事業所印は不可

※すべての帳票は、ホームページからダウンロードできます。

●新規加入までの流れ



●掛金（会費）※事業主負担

1人月額500円
入会金はありません。
掛金は損金処理が可能です。

【お問合せ先】

川崎市経済労働局労働雇用部

勤労者福祉共済担当

電話 044-200-2274

FAX 044-200-3913

メール 28roudou@city.kawasaki.jp

【ホームページアクセス方法】

検索エンジンで

川崎 共済

検索



記入例

1 加入申込書

共済加入のための申込書です。

第1号様式

川崎市勤労者福祉共済加入申込書
令和 ● 年 8 月 20 日
(宛先) 川崎市長

郵便番号 210-8577
所在地 川崎市川崎区宮本町1番地 ●
電話番号 044-200-0000
FAX番号 044-200-0000
(フリガナ) カブシキガイシャ キョウサイキカク
事業所名 株式会社 共済企画
(フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク キョウサイ イテロウ
事業主又代表者名 代表取締役 共済 一郎

川崎市勤労者福祉共済に加入したいので、会員名簿を添えて申し込みます。

加入者番号※										
加入希望年月日	令和 ● 年	9 月	1 日	資本金の額又は出資の総額	10,000,000	円				
総従業員数	12	人	公休日	毎週土・日曜日						
加入希望者数	12	人	事業所数	市内 1 事業所・市外 0 事業所						
事業内容	各種イベントの企画・実施									
業種 (該当する記号に○印を付けてください。)	D 建設業			K 不動産業、物品賃貸業						
	E 製造業			M 宿泊業、飲食サービス業						
	G 情報通信業			○N 生活関連サービス業、娯楽等						
	H 運輸業、郵便業			P 医療、福祉						
	I 卸売業、小売業			Z その他()						
共済を知った理由 (該当する数字に○印を付けてください。)	○1 ダイレクトメール			4 共済の加入者からの紹介						
	2 共済のホームページ			5 加入事業者団体からの案内						
	3 公共施設にあるパンフレット			6 その他()						

こちらの所在地は、会員情報の管理及び共済からの送付物のあて先になります。市外に事業所などがあり、会報誌の送付をその事業所あてに希望される場合は、別途ご案内しますので、その旨お申し出ください。

加入希望年月日は、原則、申請日の翌月 1 日となります。

もれなくご記入ください。該当しない場合は、0円とご記入ください。

不定休やシフト制の場合は、その旨ご記入ください。

事業内容はなるべく詳しくご記入ください。

総従業員数と差がある場合は、理由を欄外にご記入ください。

注 ※印欄は、記入しないでください。

2 会員名簿

会員（となる方）の情報（住所や電話番号など）を記入する用紙です。

●加入の場合は、原則として届出いただいた月の翌月 1 日に会員の資格を取得します。

なお、同月 10 日（土日祝の場合は前営業日）までに申込書類を送付いただけると、同月 1 日にさかのぼって資格を取得することができますので、その際は共済担当までご連絡ください。

(新規加入用)

川崎市勤労者福祉共済会員名簿

事業所名 株式会社 共済企画

1 枚目 / 1 枚中 (加入申込書を含まない枚数)

新規加入者名簿

フリガナ	カワサキ	タロウ	生年月日	1965	年	10	月	10	日
氏名	川崎	太郎	結婚年月日	1986	年	11	月	22	日
郵便番号	〒 210 - 0007	電話番号	044-200-0000 ※コード						
住所	川崎市川崎区駅前本町11-2 パールマンション301								

加入する会員の情報をご記入ください。加入する会員が5名を超えた場合は、名簿の用紙を追加してください。

3 掛金口座振替納付依頼書

毎月の掛金（会費）を、指定の口座から引き落とすための依頼書です。
振替日：毎月月末（ただし、土・日・祝日のときは翌営業日）

- 引落としができる口座は、市内に支店のある金融機関（※）の普通及び当座預金口座です。
ゆうちょ銀行の取り扱いはできません。

※ <取扱金融機関一覧>

みずほ銀行、三菱UFJ銀行、三井住友銀行、りそな銀行、きらぼし銀行、横浜銀行、東日本銀行、神奈川銀行、静岡中央銀行、横浜信用金庫、川崎信用金庫、さわやか信用金庫、芝信用金庫、城南信用金庫、世田谷信用金庫、神奈川県医師信用組合、中央労働金庫、セレサ川崎農業協同組合、楽天銀行、PayPay銀行、イオン銀行

川崎市		川崎市勤労者福祉共済掛金口座振替納付依頼書			
令和 ● 年 8 月 20 日					
○○○ 銀行 ○○○支 店御中					
口座名義人	住所	川崎 区 宮本 町 1 丁目 番 号			
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃきょうさいきかく だいにょうとりしまりやく きょうさいいちろう			
氏名	氏名	株式会社共済企画 代表取締役 共済 一郎			
	預金届出印				
川崎市勤労者福祉共済掛金納付義務者	住所	川崎 区 宮本 町 1 丁目 番 号			
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃきょうさいきかく			
事業所名	事業所名	株式会社共済企画			
		加入者番号			
川崎市勤労者福祉共済掛金を預金口座振替の方法により納付したいので、下記約定にもとづき依頼いたします。					
いずれか選択					
公金の種目	川崎市勤労者福祉共済掛金	指定預金口座	1. 普通預金 2. 当座預金		
振替開始日	年 月 分	振替日	毎月 日		
約 定		銀行コード	店舗コード		
<ol style="list-style-type: none"> 私が納付すべき共済掛金の納付書が川崎市から貴行（店）へ送付されたときは、当方に通知しないで所定の振替日に指定預金口座から口座振替依頼明細書記載の金額を払い出し、川崎市の指定預金口座に払い込んでください。 預金の支払手続きについては、当座勘定規定または、普通預金規定にかかわらず当座小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんので、貴行（店）所定の方法で取扱ってください。 指定預金残高が振替日において、口座振替依頼明細書の金額に満たないときは、私に通知することなく口座振替依頼明細書を市あて返却されても異議ありません。 この口座振替契約は、貴行（店）が必要と認めた場合は、解約されても異議はありません。 この取り扱いについて、かりに紛議が生じても貴行（店）には迷惑をかけません。 この口座振替契約を解約変更する場合は、私が貴行（店）ならびに市へ通知いたします。 		取扱金融機関使用欄			
		印鑑照合			
		検印			
(申込者控)		普通口座か当座預金の口座番号のいずれかを右づめで ご記入ください。			

掛金を引き落とす**金融機関名**及び**支店名**をご記入ください。

通帳に記載されている内容を正確にご記入ください。
・特に「**代表取締役**」などの**役職名**や**代表者名**も省略せずに、必ずご記入ください。
・**商号**は省略不可のため、「**株**」の場合は「**株式会社**」とご記入ください。

金融機関に届け出ている印鑑を押印してください。
3枚複写になっておりますので、**3枚目まで押印**をお願いします。

もれなくご記入ください。

事業所の印鑑又は代表者の印鑑を押印してください。
3枚複写になっておりますので、**3枚目まで押印**をお願いします。

普通口座か当座預金の口座番号のいずれかを右づめでご記入ください。

なお、記入不備、又は残高不足などで引き落としができなかった場合には、翌月上旬に納付書を発行しますので、お近くの金融機関にてお支払いください。

4 給付金口座振替依頼届

給付金を支給する際に指定の口座に支払うための依頼届です。

川崎市勤労者福祉共済給付金口座振替依頼届

令和 ● 年 8 月 20 日

(あて先) 川崎市長

加入者番号

所在地

事業所名

事業主又は
代表者名

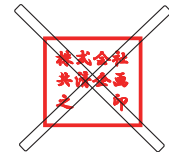
川崎市川崎区宮本町1番地

株式会社 共済企画

代表取締役 共済 一郎

事業主の印鑑又は代表者の印鑑を
押印してください。

※事業所の印は個人印ではないため不可



私が委任を受けて受領する川崎市勤労者福祉共済条例に基づく各種給付金は、次の口座に振り込んでください。

普通預金か当座預金のいずれかを
チェックしてください。

振 込 先 口 座	金融機関名	○○○ <u>銀行</u> 信用金庫 組合		支店名 ○○ 支 店						
	種別	口座番号								
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	1	2	3	4	5	6	7		
	フリガナ	カブシキガイシャ キョウサイキカク タイヒョウトリシマリヤク キョウサイ イチロウ								
名義人	株式会社 共済企画 代表取締役 共済 一郎									

※ 口座番号は、右つめでご記入ください。

※ 名義人は、正確にご記入ください。

市役所使用欄 ※ 以下の欄は記入しないでください。

銀行コード					支店コード				処理欄	
-------	--	--	--	--	-------	--	--	--	-----	--

口座名義人は「代表取締役」などの役職名も省略せずに、通帳に記載されている内容を正確にご記入ください。