

福利厚生事業等加入施設の長 様

公益財団法人 山口県健康福祉財団
理事長 中 野 恵

「福利厚生事業、退職共済事業業務方法書」及び「福利厚生事業規程」の
様式の変更（押印の廃止）について

平素から、当財団事業の推進に御協力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、事務効率化の観点から下記のとおり届出様式等の押印を廃止することとしたので、お知らせします。

新様式は、当財団ホームページに掲載しておりますので、御使用ください。

なお、下記の変更様式にない様式については、これまでどおり押印をお願いします。

記

1 変更様式

区分	現行(押印)		改正後(押印)	
	経営者	会員等	経営者	会員等
[福利厚生事業、退職共済事業業務方法書] 関係様式				
職員加入届 (第4号様式)	要	-	不要	-
登録職員資格喪失届 (第9号様式)	要	-	不要	-
加入施設届出事項変更届 (第10号様式)	要	-	不要	-
登録職員 施設間異動・氏名変更 届 (第11号様式)	要	-	不要	-
休業(復職)届 (第12号様式)	要	-	不要	-
[福利厚生事業規程] 関係様式				
福利厚生給付金請求書 (第2号様式)	要	要	要	不要
[退職共済事業規程] 関係様式				
標準給料月額算定届	要	-	不要	-

2 施行日

令和6年4月1日から

3 注意事項

押印不要の上記様式についても、当財団には郵送にて提出してください。

(FAX、メール不可)

(公財)山口県健康福祉財団
(原田・岡藤)
TEL:083-925-2404
FAX:083-925-2381