（様式第029号）

手帳更新時の記入方法

共 済 手 帳 受 払 簿

No. 1

共済契約者番号		住　所	高知県高知市本町4－2－15		
89 ― 76543		名　称	建退共高知建設株		
決算期間					
令和5年1月1日 ～ 令和5年12月31日		電話番号	088-822-6181	FAX番号	088-823-5662

カーソルを合わせると▼ボタンが表示されます。
▼ボタンをクリックして処理内容を選択

被共済者手帳番号	被共済者氏名	冊目	手帳交付年月日	処理内容（注）	手帳交付年月日又は手続き年月日	決算期間中の現場就労日数（掛金納付対象日）	備考
487654399	埋立　五郎	1	令和4年1月8日	更新	令和5年1月10日	270	
		2	令和5年1月10日	更新	令和5年12月25日		
		3	令和5年12月25日				

手帳の表紙に記載されている「交付年月日」を転記

更新処理を行った場合は**新しく交付された共済手帳の「交付年月日」を記載**

新しく交付された2冊目の**共済手帳交付年月日**。
更新手続きを行った場合は、同じ日付となります。

新しく交付された3冊目の共済手帳交付年月日

更新手続きにより決算期中に新しく交付された手帳の件数を記載。
加入・履行証明願の「⑤直前決算日における直近1か年間の手帳更新数」に転記。

このページ内の決算日現在の被共済者数を記載してください。
当該ページに決算日現在の在籍者がいない場合は0と記載。

決算日現在の被共済者数(頁計)	1 名	共済手帳更新件数(頁計)	2 件	270	日分(頁計)
④決算日現在の被共済者数(合計)	1 名	⑤共済手帳更新件数(合計)	2 件	270	日分(合計)

加入・履行証明願の「④直前決算日における被共済者数」に転記

記載内容に相違ありません。　　**勤怠管理者氏名（自署）**　**受払　建太**

事業所における、出勤日数、現場就労日数を把握している勤怠管理者
複数枚提出する場合は、1ページ目のみ自署してください。

入力禁止。必ず自署してください。

（注）**「処理内容」欄には、**

イ、共済手帳を更新した場合には「更新」

ロ、被共済者が退職し、本人に共済手帳を交付した場合には「本人」

ハ、被共済者が所在不明のため建退共に共済手帳を返納した場合には「返納」

ニ、建退共から他制度に移動通算手続きを行った場合には「通算」

ホ、上記イからニに当てはまらない処理（重複、紛失等）を行った場合には「その他」とし、備考欄に詳細を記入してください。

処理年月日には各処理に該当する手帳交付年月日又は手続き年月日を記入してください。（詳細は記入例をご覧ください）