

各所属所長 様

埼玉県教育局教育総務部福利課長
公立学校共済組合埼玉支部事務局長
一般財団法人埼玉県教職員互助会事務局長

令和5年度「マイ リフレッシュ」事業リーフレットの送付について

標記の件について、貴所属所共済組合員(互助会員)分を送付しますので、下記のとおり配布して下さるようお願いします。

なお、本事業の実施要領や配布方法などの詳細については、別途通知した令和5年4月3日付け教福第559号令和5年度「マイ リフレッシュ」事業の実施についての通知文書を御覧ください。

記

1 リーフレットの配布対象者

(1) 今回送付する対象者

- ・前年度より引き続き組合員(会員)である本採用職員
- ・4月当初採用、異動により、新たに組合員(会員)になった本採用職員
- ・フルタイム再任用職員
- ・任期付職員(常勤)・臨時的任用職員・会計年度任用職員(常勤13月以上、フルタイム)
- ・週20時間以上勤務の任期付短時間職員・会計年度任用職員(パートタイム)・再任用短時間勤務職員

(2) 申請により送付する対象者

週20時間未満勤務の再任用短期間勤務職員の方は、裏面「紙クーポン申請フォーム」により申請してください。

2 送付部数

令和5年3月1日時点で福利課が把握している組合員(会員)数

※職員へ配布する前に、必ず受け取った部数と配布対象者数を確認してください。

※所属所コード別の組合員数で梱包しているため、分校分は本校に合わせて送付しています。

3 過不足が生じた場合の手続きについて

(1) 送付した部数に不足がある場合

別添「過不足連絡票」に必要事項を記入し、福利課厚生担当へ送付してください。

(ファックス可 FAX 番号が変わりましたので、御注意ください。)

(2) 送付した部数が余った場合

返却の必要はございません。

4 配布にあたっての注意事項

落丁、乱丁は交換します。別添「過不足連絡票」の欄外に「落丁・乱丁のため」と記入し、不足部数欄に必要部数を記入し、リーフレットを添えて送付してください。

5 利用にあたっての注意事項

電子クーポンの使用開始日は5月1日からです（厳守）。

【紙クーポン申請フォーム申請方法】

手順1 下記の二次元バーコードを読み込む



または、埼玉県教職員互助会HP <<https://gojo-saitama.jp>>

- > 現職会員向けの事業 > 健康増進 心身の健康増進に関する事業
- > リフレッシュ・休暇 > マイ リフレッシュ（共済）
- > 「紙クーポン申請フォーム」はこちらをクリック

手順2 「紙クーポン申請フォーム」に必要事項を入力

- ✓ 所属所コード、所属所名、職員番号、参加者氏名を入力
- ✓ 事由をチェック

紙クーポン申請フォーム

所属所コード	必須	20H00 半角英数字5ケタ アルファベットは大文字
所属所名	必須	さいたま市〇〇小学校 指定国立学校は所属名のみ 例) 〇〇高等学校、▽▽県 市町村立学校は市町村名から 例) ◆◆市立△△小学校
参加者情報		職員番号 必須 012345 参加者氏名 必須 福利花子 職員番号は半角英数字6ケタ（組合員証右上に記載の6ケタの番号） 5ケタの番号の番は頭に0（ゼロ）を付ける 例) 012345
事由	必須	☐ ① 週20時間未満勤務の県費支弁の再任用短時間勤務職員 ☐ ② 週20時間未満勤務のさいたま市費支弁の再任用短時間勤務職員 ☒ ③ やむを得ない事情があり電子クーポンの利用が困難である者
「電子クーポン利用が困難」を選択した理由【前問で③を選んだ方は必須】		モバイル端末を所有していないため

※①または③を選択した方には、「マイ リフレッシュ」の紙クーポンのみを
③を選択した方には「人間ドック」、「マイ リフレッシュ」、「歯科健康診査」の紙クーポンを送付いたします。

➤ 入力内容の確認画面へ

担当：埼玉県教育局教育総務部福利課
厚生担当
電話：048-830-6703

一括配送分過不足

「マイ リフレッシュ」事業リーフレット
過不足連絡票

令和____年____月____日

埼玉県教育局教育総務部福利課長 様

配布された「マイ リフレッシュ」事業リーフレットについて、次のとおり過不足がありますので、報告します。

・本採用職員・フルタイム再任用
・任期付職員(常勤)・臨時的任用職員・会計年度任用職員(常勤13月以上、フルタイム)
・週20時間以上勤務※の任期付短時間職員・会計年度任用職員(パートタイム)
再任用短時間勤務職員 計_____人

配付されたリーフレット枚数 _____冊

※週20時間未満勤務の再任用短時間勤務職員の方は、「紙クーポン申請フォーム」により申請してください。

部数を記入してください。

不足 _____ 部

所 属 所 名

所属所コード

※電算用ゴム印押印

所属所電話番号

担当者氏名

【注意】

- 1 育休中や休職中の職員でも、共済組合員(互助会員)であればマイ リフレッシュのリーフレットの配布対象者になります。
- 2 不足の場合
この「連絡票」を福利課厚生担当に直接持参して受領するか、ファックスしてください。
- 3 返却の場合
残部をこの「連絡票」と一緒に福利課厚生担当まで持参していただくか、郵送してください。

担当：福利課厚生担当

FAX 番号 048-824-2638

※番号が変わりましたので御注意ください。