平成28 年10月14日

神戸市勤労者福祉共済制度

　加入事業主の皆さまへ

神 戸　 市 　長

久 元 喜 造

(公財)神戸いきいき勤労財団

理 事 長 河 井 正 和

神戸市勤労者福祉共済事業（ハッピーパック）の運営主体の変更について

拝 啓

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、神戸市勤労者福祉共済制度をご利用いただきまして大変ありがとうございます。

さて、神戸市勤労者福祉共済制度は、加入企業の皆さまから長年に渡りご愛顧をいただき、今年で、創立44年を迎えます。一方、今後より一層魅力ある制度として事業を続けていくためには、会員の皆さまの多様化するニーズや事業を取巻く環境の変化に、より柔軟かつ迅速に対応することが求められています。

そこで、神戸市が運営主体となり、公益財団法人神戸いきいき勤労財団が事業の大半を受託して実施するという、現行の運営体制を見直し、平成２９年４月１日より、公益財団法人神戸いきいき勤労財団が運営主体となり、同財団が自主事業としてハッピーパック事業を運営していくこととなりました。

同財団は、神戸市が１００％出資する法人であり、平成４年度より約２５年間に亘って、レクリエーション事業や健康・相談・保険事業を実施してきた実績を有しています。

また、神戸市といたしましても、今後も同財団の事業運営を支援し、ハッピーパックが魅力的な事業として安定して運営していくことができるよう、指導してまいる所存です。

変更後は、更なる運営の効率化を図り、現行の掛金の額や慶弔給付の支給額、各種提供サービスの水準は維持した上で、チケット代金等のコンビニ収納や電子会員証などの新たなサービスを導入し、サービス向上に鋭意努めてまいりますので、この度の運営主体の変更について何卒御理解いただき、引き続き御支援下さいますようお願い申し上げます。

なお、現在、口座振替によりお支払いいただいております掛金について、平成29年４月以降は、神戸いきいき勤労財団にお支払いいただくことになります。

つきましては、別紙「運営主体の変更に係るお願い」のとおり、**同封の預金口座振替依頼書をご提出**いただきますようお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　敬　具

担当：神戸市市民参画推進局市民生活部　勤労市民課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人神戸いきいき勤労財団　勤労者共済課

運営主体の変更に係るお願い

**【預金口座振替依頼書の提出】**

神戸市から神戸いきいき勤労財団へのハッピーパック事業の運営主体の変更にともない、

事業主の皆さまにご負担いただいている掛金のお支払い先（口座振替先）を神戸いきいき勤労財団へ変更していただく必要があります。

つきましては、お手数ですが、平成29年４月以降からの掛金について、同封の**「預金口座振替依頼書」**に必要事項を記入・押印のうえ、別紙の**「送状」**とあわせて12月末までにご提出下さい。なお、**11月30日（水）までにご提出**いただければ、下記の**【早期手続き特典】**の対象となります。

なお、預金口座振替依頼書をご提出いただくことで、運営主体の変更後も継続して加入いただく意思確認とさせて頂き、他の手続きは不要といたします。

※ 運営主体の変更に伴い、神戸いきいき勤労財団では、財団の規則等として新たに『勤労者福祉共済制度運営規則』及び『勤労者福祉共制度運営規則施行細則』を定めます。理事会で正式決定後、財団のホームページにおいて公告しますので、後日内容をご確認下さい。

　 ※ 神戸いきいき勤労財団は、収納代行会社**「三菱ＵＦＪファクター株式会社」**の口座振替システム（ワイドネット）を利用します。

　※ 口座振替は、**偶数月（4・6・8・10・12・2月）の末日**に実施されます。

　※ 振替後の通帳には**「ＤＦ・キンロウキョウサイ」**と表示されます。

【早期手続き特典】　１等　10万円のグルメカードプレゼント　!!

　　口座振替依頼書を早期手続き期間（※11月30日まで：消印有効）にご提出いただいた　　　事業主の皆さまの中から、抽選でグルメカードをプレゼントします

※１等：10万円（1本）、2等：5万円（5本）、3等：1万円（100本）

【提出・問い合せ先】

　　〒651-0096　神戸市中央区雲井通5-3-1　サンパル10F

　公益財団法人神戸いきいき勤労財団　勤労者共済課　口座振替依頼書担当

　TEL:078-231-8189、FAX:078-231-8316　　中井、和具

（公財）神戸いきいき勤労財団

勤　労　者　共　済　課　　宛

預金口座振替依頼書の提出について（送状）

預金口座振替依頼書を別紙のとおり提出いたします。

1. 企　業　名：
2. 企　業　番　号：
3. ご担当者名：
4. 預金口座振替依頼書　別添のとおり

※依頼書を書き間違えて訂正した場合は訂正箇所に金融機関届出印を押印して下さい。書き直しが必要な場合は、新しい依頼書を送付しますので、ご連絡ください。

　 神戸いきいき勤労財団　勤労者共済課　TEL:078-231-8189　FAX：078-231-8316