

給付金申請書 兼 給付事由証明書



伊那市勤労者互助会会長 殿

下記の給付事由が発生したので申請します。

申請者

事業所番号	会員番号	氏名
		⑩

給付金請求金額

_____ 円

申請内容

給付事由	内 容 ※該当する給付事由について記入してください。	
結婚祝	配偶者氏名 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	婚姻届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
出生祝	子の氏名 病院名 所在地	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
小学校入学祝	子の氏名 学校名 小学校	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入学日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
家族死亡	死亡者氏名 男・女 会員との関係 配偶者・子(死産 _____ ヶ月)・親・住宅災害による同居親族	死亡日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

給付金受領方法 ※どちらかを選び✓印。以下、必要事項を記入し、押印してください。

<input type="checkbox"/>	①「下記のわたくし名義の口座に振り込んでください。」 (会員本人が直接受け取る場合)
<input type="checkbox"/>	②「下記の名義人に受領を委任します。」 (事業所経由で受け取る場合) → 下記の委任状に記入押印。

委任状

給付金 _____ 円を受領することを、_____ に委任します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 受給者名 _____ ⑩

給付金振込口座

※給付金を受け取る口座について記入してください。 ゆうちょ銀行の取り扱いはありません。

銀行		信金		本店・支店	
金庫		農協		支所・出張所	
預金種目	普通貯蓄	当座	その他	口座番号	※左づめでご記入ください。
フリガナ					
口座名義					

事業主証明欄

上記のとおり給付事由が発生したことを証明します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 事業所名 _____ 代表者名 _____ ⑩

※給付事由1件につき申請書1枚にてお願いします。

入力	振込日

◆全労済協会を引受保険団体とする自治体提携慶弔共済保険の契約によるもの

給付または支払事由			給付金額(円)	請求書または申請書に添付する証明書類等	
死亡弔慰金	会 員※	疾病による死亡	65歳未満 300,000	① 本人死亡・後遺障害 保険金請求書(疾病死亡用) ② 医師の死亡診断書・死体検案書(写し可) ③ 対象者と保険金受取人の関係を証明するもの 例: 戸籍謄本・改製原戸籍等(写し可)	
			65歳以上 150,000		
	員※	不慮の事故による死亡	550,000	(不慮の事故の場合)上記①～③に加えて ④ 不慮の事故等である証明書(写し可)	
		交通事故による死亡	1,050,000	(交通事故の場合)上記①～③に加えて ⑤ 交通事故である証明書(写し可)	
	家族	配偶者	50,000	① 給付金申請書兼給付事由証明書(様式第4-1号) ② 対象者との関係と死亡が確認できる証明書 例: 医師の死亡診断書・死体検案書、戸籍謄本等(写し可)	
	子	20,000			
	親(会員の実・義・継父母)	10,000			
	住宅災害による同居親族の死亡	20,000			
後遺障害※	疾病による重度障害	65歳未満 300,000	① 本人死亡・後遺障害 保険金請求書(疾病死亡用) ② 医師の後遺障害診断書(他保険所定用紙)		
		65歳以上 150,000			
	不慮の事故による障害	550,000～22,000	(不慮の事故の場合)上記①,②に加えて ③ 不慮の事故である証明書(写し可)		
交通事故による障害	1,050,000～42,000	(交通事故の場合)上記①,②に加えて ④ 交通事故である証明書(写し可)			
住宅災害※	火災等による	損害の程度	支払割合	① 住宅災害保険金請求書(全労済協会所定用紙) ② 関係官署の罹災証明書 ③ 修理業者による見積書(写し可) ※被災したら速やかに 事務局へご連絡下さい。	
		全焼・全壊(50%以上)	100%		150,000
		半焼・半壊(30%以上50%未満)	70%		105,000
		半焼・半壊(20%以上30%未満)	50%		75,000
	一部焼・一部壊(20%未満)	20%	30,000		
	自然等による	全壊(70%以上)	100%		45,000
		半壊(20%以上70%未満)	50%		22,500
一部壊(20%未満)		10%	4,500		
床上浸水	損害程度に関わらず一律	20%	9,000		
傷病休業見舞金※	休業14日～30日未満	10,000	① 傷病休業保険金請求書 ② 休業期間を確認できる証明等 例: 診断書、事業所からの休業証明等		
	休業30日～60日未満	20,000			
	休業60日～90日未満	30,000			
	休業90日～120日未満	40,000			
	休業120日以上	50,000			
祝金	結婚祝(会員の結婚)	15,000	① 給付金申請書兼給付事由証明書(様式第4-1号) (結婚の場合)上記①に加えて事由を証明するもの ② 戸籍謄本、住民票等(写し可) (出生の場合)上記①に加えて事由を証明するもの ③ 戸籍謄本、住民票、健康保険証等(写し可) (入学の場合)上記①に加えて事由を証明するもの ④ 学校長の証明もしくは入学通知書等(写し可)		
	出生祝(会員または配偶者の出産)	10,000			
	小学校入学祝(会員の子)	8,000			

◆伊那市勤労者互助会独自の記念品給付

給付事由		給付内容	申請書に添付する証明書類等
記念品	銀婚祝(会員:結婚25周年)	カタログ商品	① 記念品給付申請書兼給付事由証明書(様式第4-2号)
	中学校入学祝(会員の子)		
	中学校卒業祝(会員の子)		

注) 給付金等の請求時効は給付事由発生日から3年です。

注) ※印の死亡弔慰金(会員本人)・後遺障害・住宅災害・傷病休業見舞金については別紙請求書等が必要となりますので、これらの事由が発生した場合はすみやかに右記の事務局までご連絡ください。

注) この給付制度は平成27年4月1日から適用し、これ以前の支払事由による給付金は従前の例による。