

給付金請求書兼証明書

コピーしてお使いください

(財) 知多地区勤労者福祉サービスセンター理事長 宛

請求日 平成 年 月 日

下記事由のあったことを証明し、(財) 知多地区勤労者福祉サービスセンター給付規定に基づき共済金を請求します。

| | | | | | | | |
|---------|-----|---------|-----|---------|---------|---------|----|
| 事業所名 | | | | 事業所代表者名 | | | |
| Ⓜ | | | | Ⓜ | | | |
| 会 員 番 号 | 会 員 | (受 取 人) | 性 別 | 男 女 | 生 年 月 日 | 明・大・昭・平 | 日生 |
| | | | Ⓜ | | | 年 月 日 | |
| 住 所 | 〒 - | | | | | 電 話 番 号 | |

※会員死亡の場合は、会員欄は受取人の名前をご記入ください。

| 給付項目 | コード | 該当欄に○ | 金額(円) | 内 容 | 添付書類 |
|-------|-------------|------------|------------------------------|---|---|
| 傷病 | 休業 14日～59日 | | 15,000 | 医療機関名 傷病名 休業期間 H 年 月 日から H 年 月 日まで | ・必要なし |
| | 休業 60日～89日 | | 20,000 | | |
| | 休業 90日～119日 | | 30,000 | | |
| | 休業 120日以上 | | 40,000 | | |
| 障がい | 本人 71歳未満 | 交通事故 | 1,250,000 以内 | 障がいの症状 症状固定日 H 年 月 日 | ・所定の後遺障害診断書(原本) ・交通事故証明書(写し可) ・不慮の事故証明(写し可) ・障害等級の分かる書類 |
| | | 不慮の事故 | 750,000 以内 | | |
| | | その他(重度障がい) | 500,000 | | |
| | 本人 71歳以上 | 交通事故 | 1,000,000 以内 | | |
| | | 不慮の事故 | 500,000 以内 | | |
| | | その他(重度障がい) | 250,000 | | |
| 死亡 | 本人 71歳未満 | 交通事故 | 1,250,000 | 死亡者氏名 請求者の続柄 死亡年月日 H 年 月 日 | ・死亡診断書(写し可) ・交通事故証明書(写し可) ・不慮の事故証明(写し可) ・死亡された方と受取人の関係がわかる戸籍謄本または全部事項証明(写し可) |
| | | 不慮の事故 | 750,000 | | |
| | | その他の原因 | 500,000 | | |
| | 本人 71歳以上 | 交通事故 | 1,000,000 | | |
| | | 不慮の事故 | 500,000 | | |
| | | その他の原因 | 250,000 | | |
| 配 偶 者 | 子 | 100,000 | 死亡者氏名 続柄 死亡年月日 H 年 月 日 | ・必要なし ※親は、配偶者の父母も対象 | |
| | 親(※) | 50,000 | | | |
| | | 10,000 | | | |
| 住宅災害 | 火災等 | 全焼・全壊 | 500,000 | 災害の種別 火災・地震・風水害 その他 災害発生日 H 年 月 日 死亡者氏名 続柄 死亡年月日 H 年 月 日 | ※現場調査が必要 (至急連絡を) |
| | | 半焼・半壊 | 400,000 以内 | | |
| | | 一部焼・壊 | 150,000 以内 | | |
| | 自然災害 | 全壊・流失 | 150,000 | | |
| | | 半壊 | 75,000 | | |
| | 一部壊 | 15,000 以内 | | | |
| | 床上浸水 | 75,000 以内 | | | |
| | 同居親族の死亡 | 20,000 | | | |

指定振込先口座名

| | | | | | | | | | |
|------|--------------------------|-----------------|-------------------------|-------------|--|--|--|--|--|
| 預金口座 | 銀行 信用金庫 労働金庫 農協 | 本店 支店 出張所 | 種 目 | 預 金 口 座 番 号 | | | | | |
| | | | 1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 | | | | | | |
| フリガナ | フリガナ | | | | | | | | |

※漁業協同組合は、取扱いできません。

この請求書に必要な書類を添付のうえご請求ください。

※振込先等の相違により、組戻し手数料が必要になる場合、振込金から差引かれますので、よくお確かめのうえご記入ください。