

申請に必要な書類を確認し、この申請書と一緒に提出してください。
会員本人保障、会員本人財産保障については、申請方法・書類についてのご案内をしますので、
駒ヶ根市勤労者互助会事務局までご連絡ください。

| |
|----|
| 受付 |
|----|

駒ヶ根市勤労者互助会
給付金申請書 兼 給付金支払事由証明書

| | | | |
|--|---|--|------------------|
| 事業所番号 | | 会員番号 | |
| <p>給付金申請書</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>駒ヶ根市勤労者互助会 会長 殿</p> <p>下記のとおり給付金の支払事由が発生したため、駒ヶ根市勤労者互助会規約17条による給付を申請します。</p> | | <p>給付金支払事由証明書</p> <p>左記のとおり給付金の支払事由の発生があったことを証明し、給付金を請求します。</p> <p>令和 年 月 日</p> | |
| 支払事由 | 事業所名 | | |
| 受給者名 | 代表者名 | | |
| 申請金額 | 円 | | |
| 給付金振込先 | ※振込口座につきましては、事務処理および手数料軽減の都合上、可能な限り八十二銀行をご指定ください。 | | |
| | 銀行 信金 信組 農協 () | 支店 支所 () | 口座番号 普通 当座 |
| | ふりがな 口座名義 | | |
| 受給者と口座名義が異なる場合には、その理由を書いてください。 A. 事業所経由で給付を受けるため B. その他 () | | | |

以下、該当する事由について、ご記入ください

| | | | | |
|----------|--------------------|------------------------|-------------------|--|
| 会員本人保障 | 本人死亡保険金 | 会員氏名 | 受給者の続柄 | 配偶者 子 親 その他() |
| | 重度障害保険金 後遺障害保険金 | 会員氏名 | 受給者の続柄 | 本人 配偶者 子 親 その他() |
| | 傷病休業保険金 | 傷病名 | 病院名 | 所在地 |
| | 休業期間 | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 | | |
| 会員本人財産保障 | 住宅災害保険金 | 火災 自然災害 その他() | | |
| 慶弔見舞金保障 | 家族死亡弔慰金 | 死亡者氏名 | 死亡者住所 (市区町村まで) | 配偶者 子 [会員の実子・養子・継子およびその配偶者] 親 [会員およびその配偶者の 実父母・養父母・継父母] 同居親族[住宅災害] 続柄() |
| | | 死亡年月日 | 令和 年 月 日 | |
| | 結婚祝金 | 配偶者氏名 | 届出役所名 | |
| | | 婚姻届出日 | 令和 年 月 日 | 結婚後の姓 |
| 出生祝金 | 子氏名 | 病院名 | | |
| | 出生年月日 | 令和 年 月 日 | 所在地 | |
| 付加給付 | 小学校入学祝金 | 子氏名 | 学校名 | |
| | 人間ドック補助金 | 受診日 | 令和 年 月 日 | 受診機関名 |

ここで得た情報は、その利用達成に必要な範囲でのみ使用し、駒ヶ根市勤労者互助会で責任を持って管理いたします。

《必要書類》 ※全労済協会保険金請求書以外はコピーを提出 ◎必須 ○いずれか1つ △必要に応じて

| | |
|-----------|---|
| 本人死亡保険金 | ◎全労済協会保険金請求書 ○医師の死亡診断書/死体検案書 ○戸籍謄本/改正原戸籍謄本 ◎退会届 △委任状 △事故を証明するもの |
| 重度後遺障害保険金 | ◎全労済協会保険金請求書 ○医師の後遺障害診断書 △事故を証明するもの |
| 傷病休業保険金 | ◎全労済協会保険金請求書 ◎休業期間が確認できる書類(出勤簿/医師の診断書/入院の支払領収書 等) |
| 住宅災害保険金 | ◎全労済協会保険金請求書 ◎修理業者による見積書 ◎関係官署の罹災証明 |
| 死亡弔慰金 | 特に必要ありません |
| 結婚祝金 | ※戸籍謄本、住民票、医師の死亡診断書等を提出していただく事もあります |
| 出生祝金 | |
| 入学祝金 | ◎入学を証明する書類(入学通知書/就学通知書/在学証明書 等)または子供の生年月日がわかるもの(保険証/母子手帳) |
| 人間ドック補助金 | ◎領収書(人間ドック、日帰りドック等の記載のあるもの) ※脳ドック、生活習慣病予防健診は対象外です |