

### 3 保険金請求書兼証明書(4枚複写)記入例

## (1) 傷病休業の記入例

自治体提携慶弔共済保険 保険金請求書兼証明書(一括用)  
(疾病による死亡契約用)

(事業所名) **株式会社〇△□商事**

一般財団法人 全国勤労者福祉・共済協会 御中

下記の事由があったことを証明し、請求いたし、本契約は保険金の支払などの判断に関する業務の目的のために利用される

**☆事業所名は必ず記入して下さい。**

年 月 日

制 度	(該当制度を○で囲んでください) やすらぎ・全福ネット	保険 契約 者	団体名 <b>公益財団法人富山市勤労者福祉サービスセンター</b>	(印)
代表者名				
会 員	フリガナ <b>トヤマ ハナコ</b>	生 年 月 日	大(財)平・西暦 <b>55</b> 年 <b>5</b> 月 <b>5</b> 日生	
住 所	氏名 <b>富山 花子</b>	フリガナ <b>トヤマハナコ</b>	〒 <b>930-0084</b>	富山市 <b>大手町 12345</b>
事業所番号	<b>030X</b>	会員番号	<b>234X</b>	サービスセンター等加入日 <b>H17</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日

慶弔  
①全労済協会提出用

該当する項目すべてに○をつけてください。  
【疾病死亡・重度障害・後遺障害】

請求事由	事故日(※)	事由確定日・症状固定日	保険始期時点の満年齢	
	年 月 日	年 月 日	満	歳
1. 疾病による死亡 (65歳未満の方)			円	
2. 疾病による死亡 (65歳以上の方)			円	
3. 増加疾病死亡 (65歳以上71歳未満の方)			円	
4. 疾病による重度障害 (65歳未満の方)			円	
5. 疾病による重度障害 (65歳以上の方)			円	
6. 増加疾病重度障害 (65歳以上71歳未満の方)			円	
1. 不慮の事故による死亡			円	
2. 交通事故による死亡			円	
3. 不慮の事故による重度・後遺障害			円	
4. 交通事故による重度・後遺障害			円	
※不慮の事故、交通事故の場合に必ずご記入ください。			保険金合計 円	

【住宅災害】

- Uサポートとやまでは次の給付事由は対象外です。**
- ◆住宅災害の全て
  - ◆家族死亡の一部 (④住宅災害による同居親族)
  - ◆結婚記念の一部  
(①水晶婚、②磁器婚、④真珠婚、⑤珊瑚婚、⑥ルビー婚、⑦サファイア婚)
  - ◆子の入学の一部 (③高校、④大学)
  - ◆勤続の一部 (④25年、⑥35年、⑦40年)
  - ◆成人・長寿の一部 (③古希)
  - ◆在会のすべて
  - ◆退会のすべて
  - ◆定年退会のすべて

【傷病休業】

請求事由	傷病名	休業期間	左記休業期間におけるご請求(受取)済み期間	
			1. なし	2. 一部請求(受取)済 20 年 月 日 分まで
	<b>急性胃腸炎</b>	2015年2月20日～2015年3月10日		
	1. 14日以上30日未満		円	保険金合計 円
	2. 30日以上60日未満		円	
	3. 60日以上90日未満		円	
	4. 90日以上120日未満		円	
	5. 120日以上		円	

【慶弔見舞金】

家族死亡	結婚記念	成人・長寿	在会	事由確定(発生)日
① 配偶者 ② 子 ③ 親 ④ 住宅災害による同居親族 死亡者氏名	① 水晶婚 (15周年) ② 磁器婚 (20周年) ③ 銀婚 (25周年) ④ 真珠婚 (30周年) ⑤ 珊瑚婚 (35周年) ⑥ ルビー婚 (40周年)	① 成人 ② 還暦 ③ 古希	① 5年 ② 10年 ③ 15年 ④ 20年	20 年 月 日
結婚祝 配偶者氏名・生年月日	⑦ サファイア婚 (45周年) ⑧ 金婚 (50周年)	年 月 日生	退会 ① 5～9年 ② 10年以上	住宅災害事故発生日(※)
子の出生 子の氏名・生年月日	子の入学 勤続 ① 小学校 ② 中学校 ③ 10年 ④ 15年 ⑤ 20年 ⑥ 25年 ⑦ 30年 ⑧ 35年 ⑨ 40年 備考(病院・届出後所・学校名等をご記入ください)	年 月 日就職	定年退会 ① 3～4年 ② 5～9年 ③ 10年以上	20 年 月 日
				保 險 金 円

※住宅災害による同居の親族の死亡の場合は、住宅災害事故の発生日をご記入ください。

保険金受取人	フリガナ <b>トヤマ ハナコ</b>	会 員 と の 続 柄	① 本人 ② 配偶者 ③ その他 ( )
	氏名 <b>富山 花子</b>	(印)	
	住 所 〒 <b>930-0084</b> フリガナ <b>トヤマハナコ</b>		

【保険金支払先口座】

**☆「傷病休業」の場合は、記名・押印が必要です。**

支払口座は、3枚目・4枚目のみご記入ください。全労済協会への申告は不要です。

- ☆様式3枚目に給付金振込先(ゆうちょ銀行を除く)を必ず記入して下さい。
- ☆金融機関コード及び支店コードは記入しないで下さい。

## (2) 傷病休業以外の給付金記入例

※記入例は「勤続祝金 10 年」の例です。

自治体提携慶弔共済保険 保険金請求書兼証明書〈一括用〉  
(事業所名) **株式会社〇△□商事** (疾病による死亡契約用)

一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会 御中

☆事業所名は必ず記入して下さい。

年 月 日

制度 (該当制度を○で囲んでください) 保険契約書 団体名 **公益財団法人富山市勤労者福祉サービスセンター** 代表者名

会員 フリガナ **トヤマ ハナコ** 氏名 **富山 花子** 生年日 **大(明)平・西暦 55 年 5 月 5 日** 住所 **〒930-0084 富山県富山市大手町12345** 事業所番号 **030X** 会員番号 **234X** サービスセンター等加入日 **H17 年 4 月 1 日**

慶弔  
①全労済協会提出用

該当する項目すべてに○をつけてください。

【疾病死亡・重度障害・後遺障害】

請求事由	事故日(※)	事由確定日・症状固定日	保険始期時点の満年齢	円
1. 疾病による死亡 (65歳未満の方)			満 歳	円
2. 疾病による死亡 (65歳以上の方)				円
3. 増加疾病死亡 (65歳以上71歳未満の方)				円
4. 疾病による重度障害 (65歳未満の方)				円
5. 疾病による重度障害 (65歳以上の方)				円
6. 増加疾病重度障害 (65歳以上71歳未満の方)				円
1. 不慮の事故による死亡				円
2. 交通事故による死亡				円
3. 不慮の事故による重度・後遺障害				円
4. 交通事故による重度・後遺障害				円
※不慮の事故、交通事故の場合に必ずご記入ください。				保険金合計 円

【住宅災害】

損害を受けた建物住所

事故日 20 年 月 日

事故種類

1. 火災等による住宅災害  
この欄は記入しません

2. 自然災害による住宅災害  
この欄は記入しません

3. 床上浸水による住宅災害  
この欄は記入しません

保険金 円

【傷病休業】

傷病名	休業期間	左記休業期間におけるご請求(受取)済み期間
20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	1. なし 2. 一部請求(受取)済 20 年 月 日 分まで	

請求事由

1. 14日以上30日未満  
2. 30日以上60日未満  
3. 60日以上90日未満  
4. 90日以上120日未満  
5. 120日以上

☆事由確定(発生日)を必ず記入して下さい。  
[例] 勤続10年→就職日から起算して満10年目の日  
[例] 家族死亡→死亡年月日

【慶弔見舞金】

家族死亡	結婚記念	成人・長寿	年会	事由確定(発生日)
① 配偶者 ② 子 ③ 親 ④ 住宅災害による同居親族 死亡者氏名	① 水産婚 (15周年) ② 結婚 (20周年) ③ 銀婚 (25周年) ④ 真珠婚 (30周年) ⑤ 珊瑚婚 (35周年) ⑥ 紅玉婚 (40周年) ⑦ ナガイ婚 (45周年) ⑧ 金婚 (50周年)	① 成人 ② 還暦 ③ 古希 年 月 日 生	① 5年 ② 10年 ③ 15年 ④ 20年 退会 ① 5~9年 ② 10年以上 定年退会 ① 3~4年 ② 5~9年 ③ 10年以上	2015 年 4 月 / 日 住宅災害事故発生日(※) 20 年 月 日 保険金 円

子の入学 勤続 H17 年 4 月 / 日 就職

① 小学校 ② 中学校 ③ 10年 ④ 15年 ⑤ 20年 ⑥ 25年 ⑦ 30年 ⑧ 35年 ⑨ 40年

備考(病院・届出所・学校名等をご記入ください。)

※住宅災害による同居の親族の死亡の場合は、住宅災害事故の発生日をご記入ください。

保険金受取人 フリガナ 氏名 住所

会員との関係 1. 本人 2. 配偶者 3. その他 ( )

☆「傷病休業以外」の場合は、記名・押印が省略できます。

【保険金支払先口座】

支払口座は、3 枚目・4 枚目のみご記入ください。全労済協会への申告は不要です。

☆様式 3 枚目に給付金振込先(ゆうちょ銀行を除く)を必ず記入して下さい。  
☆金融機関コード及び支店コードは記入しないで下さい。