

給付金請求書

申請日 年 月 日

(公財) 奄美広域中小企業勤労者福祉
サービスセンター理事長 様

必ず給付事由が発生してから申請してください。 (事前の受付はできません。)

給付があった会員	会員番号						
	フリガナ						
	氏名						
		性別	昭平令	年	月	日	
		男・女					
給付金振込先	銀行	本店	フリガナ				
	金庫・組合	支店					
	農協						
種別	1. 普通	2. 当座	3. 貯蓄	添付:通帳写し (銀行名・支店名・口座番号・口座名義が記載されている面)			
	口座番号	会員との続柄		1. 本人 2. その他()			

※給付金振込先は通帳の写しを添付して下さい。
※下記の該当する給付事項に○印をして下さい。添付書類をお忘れなく！

結婚祝金		会員の死亡 病気等		会員の傷病休業見舞金	14 日以上
出産祝金		会員の死亡 不慮の事故		会員の傷病休業見舞金	30 日以上
成人祝金		会員の死亡 交通事故		会員の傷病休業見舞金	60 日以上
入学祝金	小	家族の死亡 配偶者		会員の傷病休業見舞金	90 日以上
	中				
歳の祝金	満48歳	家族の死亡 子		会員の傷病休業見舞金	120 日以上
	満60歳				
勤続祝金	10年	家族の死亡 親		火災 (全焼・半焼・一部焼失)	
	15年				
ハブ咬傷見舞金	20年	会員の障害見舞金 不慮の事故		自然災害 (全壊・半壊・一部損壊・床上浸水)	
	25年				
	30年	会員の障害見舞金 交通事故		火災・自然災害による 同居親族の死亡	

- ※添付書類…すべてコピー可**
- 結婚 (戸籍抄本・婚姻届受理証明書など)
 - 成人 (健康保険証・自動車免許証など)
 - 歳の祝 (健康保険証・自動車免許証など)
 - 勤続 (勤続証明書)
 - 傷病休業 (傷病名・休業日数がわかる書類 [退職証明書+診断書・健康保険傷病手当金請求書・出勤簿など])
 - 家族の死亡 (死亡年月日・会員と死亡者の続柄のわかる書類 [戸籍謄本・保険証・会葬のハガキなど])
 - 会員本人の死亡 (死亡診断書・死体検案書など死因、死亡日のわかる書類 [戸籍謄本など共済金受取人と会員との関係を証明できる書類])
 - 後遺障害 (保険会社発行の後遺障害等級認定票+交通事故証明書又は事故証明書 [共済金受取人が会員本人以外の場合は、共済金受取人と会員との関係を証明できる書類])
 - 火災 (市町村の罹災証明書+見積書)
 - 自然災害 (市町村の罹災証明書)
 - 出産 (母子手帳・出産届受理証明書など)
 - 小中学校入学 (健康保険証・入学許可証など)
 - 高校・大学・専門学校入学 (在学証明書または学生手帳)
 - ハブ咬傷 (医療機関の証明書)

※詳しくはサービスセンターまでお問い合わせ下さい。

----- 以下は記入しないでください。 -----

起案：				受付印
事務局長	次長	担当	修正入力	
決裁日		年 月 日		
支給日		年 月 日		