

保険金・弔慰金 給付申請書

平成 28 年 ○ 月 ○ 日

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター
理 事 長 様

事業所番号

1 0 0 6 3

事業所名

(株)磐田商事

代表者氏名

磐田 太郎



下記のとおり給付事由が発生しましたので、規定の添付書類を添えて給付金を申請をします。
記

給付事由 以下は、該当する欄に記入してください。

傷病休業保険金

①傷病休業保険金請求書

- ② 医師の診断書または健康保険等の傷病
手当金の請求書等、傷病による休業期間
が確認できる書類を添付(写し可)

個人番号	氏名

住宅災害保険金

①住宅災害保険金請求書

- ② 罹災証明書(写し可)
③ 見積書・請求書・修理不能証明書
④ その他

個人番号	氏名

後遺障害保険金

①本人死亡・
後遺障害保険金請求書

- ② 後遺障害診断書(写し可)
③ 不慮の事故である証明書(写し可)
④ 交通事故である証明書(写し可)
⑤ 保険金受取人が会員本人以外の場合は、会員との関係が証明できるもの
⑥ その他

個人番号	氏名

死亡保険金・弔慰金

①本人死亡・
後遺障害保険金請求書

- ② 死亡診断書または死体検案書(写し可)
③ 保険金受取人が会員本人以外の場合は、
会員との関係が証明できるもの(弔慰金は除く)

個人番号	氏名

死亡弔慰金

個人番号	フリガナ	続柄
0 0 1	氏名 磐田 太郎	配偶者・子・親
死亡者氏名 磐田 うめ		死亡日 20 16 年 ○ 月 ○ 日
住宅災害による 同居親族の死亡	死亡者氏名	住宅火災事故発生日 20 年 月 日

金 , 0 0 0 円

※この申請書は全労済協会指定の用紙1枚につき1枚必要になります。(※死亡弔慰金はこの申請書のみです。)
※給付事由の請求・証明については、全労済協会指定の複写用紙(上記記載の①)と必要書類を添付してください。