

組合共済申請書

支部	分会	班	組合員コード	
			組合員氏名	

共済事由	申 請 内 容			
結 婚 (本人のみ)	配偶者氏名		生年月日	年 月 日
	婚姻届提出日	年 月 日	婚姻届提出名	
出 産 (本人の子)	配偶者氏名		出産年月日	年 月 日
	出生児氏名		続 柄	
傷 病 見舞金 [家族は 入院 のみ 対象]	受給者		続 柄	
	傷病名			
	仕事を休んだ期間	年 月 日 ~	年 月 日	(日間)
	上記の入院期間	年 月 日 ~	年 月 日	(日間)
	病院名			
	所在地			
死 亡	死亡者氏名	男・女	生年月日	年 月 日
	死亡年月日	年 月 日	続 柄	
住宅災害	全焼・全壊・全流出 半焼・半壊・床上浸水 その他一部破損		被災 年 月 日	被害の状況
受取人の組合員さんの口座	先に届出のあった郵便貯金口座に振込みます。未登録の方は別紙「郵便貯金口座届」に記入して下さい。			

徳島県建設労働組合共済委員会

令和 年 月 日

委員長 殿

組合員 住所

氏名

共済支給決定額
円

事務局 欄			
確認印	支 部	係	承認印

班長又は支部役員・確認印	
氏名	印

組合共済給付表

(2016年6月5日改正)

内 容		金 額
出 産 (本人の子)		10,000円
本 人 結 婚 祝		10,000円
小 学 校 入 学 祝 (本 人 の 子)		祝 品
組 合 在 籍 10 年 ・ 在 籍 20 年 記 念		記 念 品
傷 病 見 舞 金	本人が 病気やケガで4日以上 仕事を休んだ時	30日未満 7,000円
		30日以上 10,000円
		60日以上 18,000円
	家 族 入 院	5,000円
死 亡	組 合 員 本 人 2010年4月1日以降に組合加入し、 加入時点で満65歳以上であった者	50,000円
	配 偶 者	20,000円
	子 ・ 親	10,000円
住 宅 災 害	全 焼 ・ 全 壊 ・ 全 流 出	50,000円
	半 焼 ・ 半 壊	30,000円
	床 上 浸 水	10,000円
	その他一部破損(損害額10万円以上)	10,000円

組合共済の取扱について、次のことに注意して下さい。

※共済の受給資格は、組合加入6ヵ月以降となっています。

※傷病見舞金の申請は、領収書、またはそれにかわるもの(各種申請書など)を付けて下さい。(コピーでもよい)

※傷病見舞金の申請は1年度に、本人1回、各家族1回までとなっています。

※住宅災害は、地震・台風・火災により居住する家屋が被害を受けた場合のみ対象となります。(大災害は適用外)

添付書類として罹災証明が必要です。

※申請書の受付は、共済内容発生の日から1年以内です。

1年を越えると受付できません。

※共済事由の家族は同居の家族です。