

傷病の記入例 [総合(慶弔)共済]

2023年4月版		総合(慶弔)共済請求書		支部控 保存年限3年	
電通共済生協理事長 殿			請求No. _____		
下記のとおり共済金を請求します。			支部	分会	
_____線内をご記入ください。【消せるボールペンは使用できません】			本部	組合	
※氏名コード、個人コードのいずれかをご記入ください。			「結婚」「出生」の事由で、家族構成に変更があった際はキャンペーン時の各種申込書の印字内容にも反映させていただきます。		
区分コード	請求日	20 ×× 年 4 月 8 日			
氏名コード	日中連絡先	03 - 9999 - 9999			
個人コード	フリガナ	トウキョウトチヨウダクカンダアワジチョウ			
職場名	〒	101-0033 (代理請求の場合は記入不要)			
請求事由 (該当項目を○で囲んでください)	請求人住所	東京都千代田区神田淡路町×-××			
(結婚) (出生) (小入) (中卒) (銀婚) (傷病) (父死亡) (母死亡)	フリガナ	デンツウ タロウ			
事由発生日	請求人氏名	電通 太郎			
フリガナ (和文字)	性別	男 (女)			
該当者の氏名 (10文字)	フリガナ	電通 太郎			
傷病請求時の注意事項	戸籍上の氏名	(有) 改姓前の氏名を職場で使用される場合は「有」を選択してください。(詳細は本人控裏面をご確認ください)			
1. 組合員本人が病気またはケガによる療養の高、連続して30日以上勤務できない場合に支払います。	配偶者の生年月日 (結婚請求の場合)				
2. 産前産後休業・育児休業の期間は、含みません。	傷病請求時の注意	1. 組合員本人が病気またはケガによる療養の高、連続して30日以上勤務できない場合に支払います。			
3. 「開始」「終了」年月日が休日となる場合は、開始日は直後の出勤日、終了日は直前の出勤日を記入してください。	傷病期間	開始: 20 ×× 年 1 月 5 日 終了: 20 ×× 年 0 3 月 3 1 日 実日数: 30日			
4. 休業開始から30日以上経過しているものの、記入時点で終了日が未定の場合「仮終了」年月日欄に「請求日」と同日を記入してください。	銀行コード	2 9 6 3			
5. 「前日終了」年月日については、前日帰職共済を受け取った方で前日の終了日が「仮終了」であった場合に記入してください。	金融機関名	中央			
	支店コード	2 8 1			
	支店名	本店営業部			
	口座番号 (普通)	9 9 9 9 9 9 9			
	口座名義人 (カタカナ)	デンツウ タロウ			
	金融機関への振り込みをもって受領確認とし、当組合からの支払通知書は送付しませんのでご了承ください。また、掛金返還金が生じた場合は同口座へ送金します。				
【住所変更欄】 ※注意>火災共済の契約がある場合は、「住所変更届」を提出してください。					
住所変更日	住宅区分	建築区分	自宅TEL	日中連絡先	
20 年 月 日	(1) 自家 (2) 借家 (1) 木造 (2) 耐火		-	-	
■以下は分会・支部記入欄です					
続柄コード	続柄コード記入上の注意	傷病請求時	出生・小入・中卒請求時	結婚・銀婚請求時	父・母死亡請求時
	組合員 男10、女50		子どもの続柄コード	配偶者 男11、女51	父母の続柄コード
摘要	本部請求理由 (掛金未納) ・ その他()				
○を付した項目は記入してください	コード	事由	共済金額 (2020年3月31日)	共済金額 (2020年4月1日)	親死亡請求の際にご活用ください 死亡原因 (交通事故) (交通事故以外) 交通災害共済 (有) (無) → (解約済) 掛金返還 (有) (無) 口数 ※注意>請求の際に登録の親を変更する場合は別途「本人・家族情報変更通知書」も同時に提出してください。
	(171)	結婚	20,000	30,000	
	(172)	出生	10,000	20,000	
	(173)	小入	10,000	10,000	
	(174)	中卒	10,000	10,000	
(175)	銀婚	20,000	20,000		
(161)	傷病	15,000	15,000		
(113)	親死亡	30,000	30,000		
着金日	20 年 月 日				
FAX送信日	20 年 月 日				
分会発信者氏名					
支部発信者氏名					
分会欄		支部欄			
上記のとおり確認する。		上記のとおり確認する。			
20 年 月 日		20 年 月 日			
分会長・組織代表者		支部共済委員			
公印		私印			

個人コードもしくは氏名コードを記入

傷病に○をつける

休業開始から30日目を記入

傷病期間は休業期間を記入
※「傷病請求時の注意事項」を参照のうえ記入してください

請求人本人の口座を記入

請求人が請求書を記入した日を記入