

JMIUアイ・エス・ビー支部 慶弔見舞金申請書

該当項目を○で囲み必要事項を記入してください。
(複数項目の選択は不可です。用紙を別けて申請して下さい。)

委員長 会計 担執行 分会長

お祝い	傷病見舞	医療共済	死亡弔意	住宅災害見舞	その他
結婚	休業(14日以上)	病気入院(4日以上)	本人死亡	火災(全焼・全壊)	退職金別
出産	休業(30日以上)	ケガ入院(1日以上)	配偶者死亡	火災(半焼・半壊)	重度障害見舞
子供の入学 (小・中学校)		病気休業通院 (10日以上)	子死亡	火災(一部焼・壊)	災害見舞
		ケガ休業通院 (10日以上)	親死亡 (養養父母含む)	自然災害(全壊流失)	(住宅災害見舞 対象外の災害)
			二親等家族	自然災害(半壊)	
				自然災害(一部壊)	
				自然災害(床上浸水)	
				同居親族の死亡	

発生年月日(入籍日・休業期間・入院期間等)

家族の氏名 : (←結婚相手氏名/出産子供氏名/入学子供氏名/死亡者氏名)

家族の生年月日: 年 月 日 男/女 申請者との続柄

詳細内容:(入学学校名・傷病名・死亡事由(病気/事故)・災害内容・災害住所)

金額

申請年月日 年 月 日

分会名

社員番号

申請者

印

お祝い給付金	結婚	10,000円	
	出産	5,000円	
	子供の入学(小・中学校)	2,000円	
傷病見舞金給付	休業(連続14日以上)	2,000円	
	休業(連続30日以上)	10,000円	
医療共済給付	病気入院(連続4日以上180日限度)	日額 600円	× 日数 <input type="text"/>
	ケガ入院(1日以上180日限度)	日額 600円	× 日数 <input type="text"/>
	病気休業通院(連続10日以上90日限度)	日額 300円	× 日数 <input type="text"/>
	ケガ休業通院(連続10日以上90日限度)	日額 300円	× 日数 <input type="text"/>
死亡弔慰金給付	本人死亡	50,000円	
	配偶者死亡	30,000円	
	子死亡	30,000円	
	親死亡(義養父母含む)	10,000円	
	二親等の家族	5,000円	
住宅災害見舞金給付	火災	全焼・全壊	100,000円
		半焼・半壊	90,000円以内
		一部焼・一部壊	30,000円以内
	自然災害	全壊・流失	30,000円
		半壊	15,000円以内
		一部壊	10,000円
		床上浸水	10,000円
同居親族の死亡	10,000円		
その他	退職金別金	2,000円	
	重度障害見舞金	30,000円	
	災害見舞	10,000円	
	(住宅災害見舞金給付対象外の災害)	10,000円	