

# いきいき共済（個人共済・セット共済）給付請求書

下記のとおり共済事由が発生しましたので、必要書類を添えて給付を請求します。

## 福祉保育労共済会御中

共済会 コード									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

請求年月日	年 月 日	代表者氏名	
単位共済会名		担当者氏名	印
		連絡先電話	

組合員 番号				組合員 氏名	
加入内容	生命（ ）口、医療（ ）口、セット（A、B、C）				

※太線内は必ず記入して下さい。

※加入内容は不明の場合は未記入でも可。

共済事由 発生者氏名		続柄	本人 配偶者 子ども	事由発生 年月日	年 月 日	初診日	年 月 日
---------------	--	----	------------------	-------------	-------	-----	-------

※初診日が不明の場合は未記入でも可。

※1 該当番号欄には給付区分一覧表の該当する番号を記入します。

※2 度合は療養見舞金の請求の際、入院・休業日数を記入します。

※1 給付該当番号	※2 度合	事由発生日 (期間)	共済金給付請求額 円	本部記入		掛金入金 済・未
				度合	決定額 円	
		年 月 日 ～ 年 月 日	円		円	本部給付 決定番号
		年 月 日 ～ 年 月 日	円		円	
		年 月 日 ～ 年 月 日	円		円	
請求額 合計			円	本部 決定	合計額 円	本部給付 決定日
						年 月 日

本部 記入 欄		印	本部 決定 印
---------------	--	---	---------------

〈給付区分一覧表〉

生命共済	医療共済	セット共済				
101 普通死亡 102 事故死亡	201 病気入院 (度合7～180日) 202 ケガ入院 (度合1～180日) 203 病気休業 (度合10～90日) 204 ケガ休業 (度合10～90日) 205 異常妊娠・出産入院 (度合7～180日) 206 異常妊娠・出産休業 (度合10～90日)	<table border="1"> <tr> <th>セット共済 (A・B・C)</th> <th>セット共済 (B・C)</th> </tr> <tr> <td>                             101 普通死亡                              102 事故死亡                              103 障害 (14級～3級1,5)                              201 病気入院 (度合7～180日)                              202 ケガ入院 (度合1～180日)                              203 病気休業 (度合10～90日)                              204 ケガ休業 (度合10～90日)                              205 異常妊娠・出産入院 (度合7～180日)                              206 異常妊娠・出産休業 (度合10～90日)                         </td> <td>                             301 交通事故死亡                              302 交通事故障害 (14級～3級1,5)                              303 交通事故入院                              304 交通事故休業                         </td> </tr> </table>	セット共済 (A・B・C)	セット共済 (B・C)	101 普通死亡 102 事故死亡 103 障害 (14級～3級1,5) 201 病気入院 (度合7～180日) 202 ケガ入院 (度合1～180日) 203 病気休業 (度合10～90日) 204 ケガ休業 (度合10～90日) 205 異常妊娠・出産入院 (度合7～180日) 206 異常妊娠・出産休業 (度合10～90日)	301 交通事故死亡 302 交通事故障害 (14級～3級1,5) 303 交通事故入院 304 交通事故休業
セット共済 (A・B・C)	セット共済 (B・C)					
101 普通死亡 102 事故死亡 103 障害 (14級～3級1,5) 201 病気入院 (度合7～180日) 202 ケガ入院 (度合1～180日) 203 病気休業 (度合10～90日) 204 ケガ休業 (度合10～90日) 205 異常妊娠・出産入院 (度合7～180日) 206 異常妊娠・出産休業 (度合10～90日)	301 交通事故死亡 302 交通事故障害 (14級～3級1,5) 303 交通事故入院 304 交通事故休業					
共 済 金 額 の 基 準						
101 @50万円×口数 102 @100万円×口数 子どもの場合は倍額保証 配偶者は7割給付	201・202・205 @500円×口数×日数 203・204・206 @250円×口数×日数	普通死亡 A 1,000万円 B 1,250万円 C 1,500万円 不慮の事故死亡 それぞれ普通死亡の倍額給付 障害 A 40～90万円 B 50～1,125万円 C 60～1,350万円 病気・ケガ入院 A @5,000円 B @6,500円 C @8,000円 病気・ケガ休業 A @2,500円 B @3,150円 C @4,000円 ※異常妊娠・出産による入院・休業も同額 交通事故死亡 B 400万円 C 800万円 交通事故障害 B 16～360万円 C 32～720万円 交通事故入院 B @6,000円 C @12,000円 交通事故休業 B @3,000円 C @6,000円				

※障害1級、2級、3級の2.3.4は死亡扱いになります。(全制度共通)