

慶弔給付金請求書（様式No.04-040）記入例

慶弔給付金請求書				記入日 ○年○月○日
一般社団法人 岩手県農林漁業団体役員連盟 御中				
会員番号	団体コード 1 4 0 5 0 0 0 1	会員コード	会員氏名	職連 太郎 印
※会員本人死亡の場合 ① 代理申請者氏名		職連 未来 印	会員との続柄	妻
下記の事実が発生したので、請求いたします。				
◎医療費給付規程に基づく請求				
1. 結婚給付金 ②:姓に変更があった場合は、「変更届」(03-070)も同時に提出してください。				
会員氏名(旧姓)	配偶者氏名(旧姓)	入籍年月日	請求金額	
① 職連 太郎	岩手 未来	令和○年○月○日	円	
<small>※令和5年8月1日入籍より30,000円、それ以前は20,000円と記入</small>				
2. 出産給付金 ③:出生児氏名にはフリガナを必ず記入してください。				
出生児名	出生児性別・出生順位	出生年月日	請求金額	
(フリガナ) イチロウ	①.男 2.女 第1子	令和○年○月○日	第1~2子	円
② 一郎			第3子以降	50,000円
<small>※第1~2子は令和5年8月1日出産より30,000円、それ以前は20,000円と記入</small>				
3. 療養給付金 ④:1年度(6月~5月)1回の給付となります。				
療養者氏名	入院期間確認書類の添付		請求金額	
職連 太郎	③ ①.領収書 2.診断書 3.その他		10,000円	
4. 死亡弔慰金				
死亡者氏名		死亡年月日	請求金額	
職連 太郎		令和○年○月○日	会員本人	50,000円
			配偶者	20,000円
給付金の送金先	口座番号	名義人(カナ)		
① ○○ 信連 農協 支所 漁協	1 2 3 4 5 6 7	ジョルン トイ 職連 未来 印		
◎退職役員互助規程に基づく請求(弔慰金)				
⑤:退職互助制度加入の有無を記入してください。				
		退職互助制度加入	請求金額	
		①.有 2.無	50,000円	
上記請求は事実と相違ないことを認めます。				
決裁日 ○年○月○日				
		団体名	○○農業協同組合	
		代表者名	○○ ○○ 印	
(連盟記載欄)				
給付年月日	給付金額		連盟決裁	担当者
年 月 日	円			
		検印	決定	

①結婚給付金の氏名は、結婚前の姓を記入します。

※令和5年8月以降は30,000円、それ以前は20,000円と記入

②出産給付金の出生児名は、フリガナを必ず記入してください。また、性別・出生順位も必ず記入します。

※第1~2子は令和5年8月以降は30,000円、それ以前は20,000円と記入

③療養給付金を請求する際は、入院期間確認書類を添付してください。

④死亡弔慰金を請求する際、会員本人が死亡した場合のみ代理申請者の口座情報を記入してください。

⑤互助制度に加入しているか○を記入してください。

1. 結婚給付金・・・対象：会員本人が結婚した場合

※夫婦で会員の場合は、お二人とも給付対象となります。

2. 出産給付金・・・対象：会員本人または会員の配偶者が出産した場合

※令和5年8月以降、夫婦で会員の場合、双方に給付。

令和5年7月末まで、夫婦で会員の場合、出産した会員へ給付。

3. 療養給付金・・・対象：会員本人と会員の被扶養者（みなし被扶養者含む）

30日以上継続入院療養

1年度（6月～5月）1会員1回まで

4. 死亡弔慰金・・・対象：会員本人と会員の配偶者

会員本人が死亡した場合のみ代理申請者の口座情報を記入。

互助制度加入者・・・対象：互助制度加入の会員本人が死亡した場合のみ給付。