

記入例

自治体提携慶弔共済保険

保険金請求書 兼 証明書

会員の子の出生

＜保険金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報を含む)の取扱いについて＞

全労済協会は、保険金請求書や添付いただいた書類に記載されている情報を、保険金の請求・給付の審査、維持管理、保険金のお支払いなどを含む保険契約の判断に関する業務にのみ利用させていただきます。

一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会(全労済)は、全労済協会の自治体提携慶弔共済保険普通保険約款・特約に基づき、以下の内容にて保険金を請求します。
本契約に関する個人情報(要配慮個人情報を含む)が、保険契約の締結・維持・判断に関する業務目的のために利用されることに同意します。

出生 14 日経過後より
申請できます

※法律で定められた場合を除き、保険契約の締結・案内などの目的のために利用させていただきます。

請求日

20 年 月 日

保険契約者(サービスセンター・共済会・互助会等)		富士宮市	事業所名 ※記入・押印省略可
団体名	富士宮市勤労者共済会	勤労者共済会	事業所名
代表者名	会長 河原崎 信幸	会 長 印	(※押印省略可) 印

該当項目を○で囲み、必要事項をご記入ください。

事業所番号 12345	家族死亡 400 配偶者 401 子 402 親 403 住宅災害による同居親族	結婚記念 440 水晶婚(15周年) 441 磁器婚(20周年) 442 銀婚(25周年) 443 真珠婚(30周年) 444 珊瑚婚(35周年) 445 ルビー婚(40周年) 446 サファイア婚(45周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 成人 431 還暦 432 古希 年 月 日生	在会 450 5年 451 10年 452 15年 453 20年 退会 460 5～9年 461 10年以上 定年退会 470 3～4年 471 5～9年 472 10年以上 年 月入会
会員番号 001	出生日 410 配偶者氏名・婚姻日 年 月 日	勤続 480 10年 481 15年 482 20年 483 25年 484 30年 485 35年 486 40年		
会員名(フリガナ) フジノミヤ タロウ 富士宮 太郎	子の出生 420 子の入学 子の氏名・生年月日 さくや 2024 年 8 月 8 日生	421 小学校 422 中学校 423 高校 424 大学 (病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)		
事由確定(発生)日 20 24 年 8 月 8 日	結婚祝 410	届出役所を記入		
保険金 10,000 円				

事業所番号	家族死亡 400 配偶者 401 子 402 親 403 住宅災害による同居親族	結婚記念 440 水晶婚(15周年) 441 磁器婚(20周年) 442 銀婚(25周年) 443 真珠婚(30周年) 444 珊瑚婚(35周年) 445 ルビー婚(40周年) 446 サファイア婚(45周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 成人 431 還暦 432 古希 年 月 日生	在会 450 5年 451 10年 452 15年 453 20年 退会 460 5～9年 461 10年以上 定年退会 470 3～4年 471 5～9年 472 10年以上 年 月入会
会員番号	死亡者氏名	勤続 480 10年 481 15年 482 20年 483 25年 484 30年 485 35年 486 40年		
会員名(フリガナ)	結婚祝 410	421 小学校 422 中学校 423 高校 424 大学 (病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)		
事由確定(発生)日 20 年 月 日	配偶者氏名・婚姻日 年 月 日			
保険金	子の出生 420 子の入学 子の氏名・生年月日 年 月 日生			

事業所番号	家族死亡 400 配偶者 401 子 402 親 403 住宅災害による同居親族	結婚記念 440 水晶婚(15周年) 441 磁器婚(20周年) 442 銀婚(25周年) 443 真珠婚(30周年) 444 珊瑚婚(35周年) 445 ルビー婚(40周年) 446 サファイア婚(45周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 成人 431 還暦 432 古希 年 月 日生	在会 450 5年 451 10年 452 15年 453 20年 退会 460 5～9年 461 10年以上 定年退会 470 3～4年 471 5～9年 472 10年以上 年 月入会
会員番号	死亡者氏名	勤続 480 10年 481 15年 482 20年 483 25年 484 30年 485 35年 486 40年		
会員名(フリガナ)	結婚祝 410	421 小学校 422 中学校 423 高校 424 大学 (病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)		
事由確定(発生)日 20 年 月 日	配偶者氏名・婚姻日 年 月 日			
保険金	子の出生 420 子の入学 子の氏名・生年月日 年 月 日生			

事業所番号	家族死亡 400 配偶者 401 子 402 親 403 住宅災害による同居親族	結婚記念 440 水晶婚(15周年) 441 磁器婚(20周年) 442 銀婚(25周年) 443 真珠婚(30周年) 444 珊瑚婚(35周年) 445 ルビー婚(40周年) 446 サファイア婚(45周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 成人 431 還暦 432 古希 年 月 日生	在会 450 5年 451 10年 452 15年 453 20年 退会 460 5～9年 461 10年以上 定年退会 470 3～4年 471 5～9年 472 10年以上 年 月入会
会員番号	死亡者氏名	勤続 480 10年 481 15年 482 20年 483 25年 484 30年 485 35年 486 40年		
会員名(フリガナ)	結婚祝 410	421 小学校 422 中学校 423 高校 424 大学 (病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)		
事由確定(発生)日 20 年 月 日	配偶者氏名・婚姻日 年 月 日			
保険金	子の出生 420 子の入学 子の氏名・生年月日 年 月 日生			