

# 記入例

自治体 申請書 兼 証明書 一括用

＜保険金請求は、全労済協会に届出・維持する必要があります。一般用全労済協会保険金を請求する本契約に関する判断に関する業務は、

会員の方ご本人が  
**重度・後遺障害となった場合**  
 ( 保険金の支払いは事業所の口座になります。 )  
 他に添付書類があります。電話でお問い合わせください。

得た個人情報(法律で定められた場合を除き、保険契約の各種サービスのご案内などの目的のために利用させていただきます)

ご登録いただいている代表者印を押してください。

保険契約者(サービスマン)		事業所名・代表者名・代表者印	
団体名 公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター	代表者名 豚田産業株式会社	代表者 山田花子	

(被保険者) 会員	フリガナ <b>フタダ サンカク</b>	生年月日	大・昭・平・西暦 ×× 年 ×× 月 ×× 日生
	氏名 <b>豚田 △△</b>		

現住所	〒 <b>420 - ××××</b> フリガナ <b>静岡市</b>	Tel (054) <b>××× - ××××</b>
事業所番号	医師の重度障害診断書に記載してある症状の固定日	事故に遭った日
	サービスセンター等加入日	×× 年 ×× 月 ×× 日

【会員本人の死亡・重度障害】			
死亡日・症状固定日	不慮の事故・交通事故の事故日	保険始期時点の満年齢	※保険始期時点の満年齢とは、保険期間の初日(新規契約の初日または更新契約の初日)時点の満年齢であり、死亡日時点の満年齢ではありません。 (例)保険期間2019年4月1日～2020年3月31日、死亡日 2019年10月10日、誕生日 1954年(S29年)7月1日の場合、「保険始期時点の満年齢」は満64歳です。
×× 年 ×× 月 ×× 日	×× 年 ×× 月 ×× 日	満 歳	
請求事由	100 会員死亡 (65歳未満の方)	円	120 不慮の事故による死
	101 会員死亡 (65歳以上の方)	円	130 交通事故による死亡
	200 重度障害 (65歳未満の方)	円	不慮の事故による重度・後遺障害 ( 級 )
	201 重度障害 (65歳以上の方)	円	交通事故による重度・後遺障害 ( 級 )

【住宅災害】		保険金	円
罹災日	20 年 月 日	物件住所 ※現住所と異なる場合記入	
1. 火災等による住宅災害(300 301 302 303)	2. 自然災害による住宅災害(310 311 312 313)	建物の延床面積	坪・㎡
火災 落雷 水漏れ 破裂・爆発	台風( )号	店舗併用住宅	坪・㎡
その他( )	床上浸水 その他( )	の居住部分	坪・㎡
全労済協会処理欄	損害額 (1坪あたりの単価) × 延床面積 × 100 =	損害の程度 支払割合	円
	木造 60万円 × 坪	⇒ (契約額) 円	円
	鉄筋 70万円	% %	円

【傷病休業】			
傷病名	休業期間	左記休業期間におけるご請求(受取)済み期間	
	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	1. なし 2. 一部請求(受取)済 20 年 月 日 分まで	
請求事由	280. 14日以上30日未満	円	保険金合計
	281. 30日以上60日未満	円	
	282. 60日以上90日未満	円	
	283. 90日以上120日未満	円	
	284. 120日以上	円	

【慶弔見舞金】		結婚記念 442 銀婚 (25周年)		成人・長寿		事由確定(発生)日	
400 配偶者 401 子 402 親	配偶者名	430 成人		年 月 日			
403 住宅災害による同居親族		431 還暦					
死亡者氏名		432 古希		年 月 日 生			
結婚祝	410					保 險 金	
配偶者名(フリガナ)	婚姻届出日	婚姻届出役所					
子の出生 420	子の入学 421	子の入学 422					
子の名前(フリガナ)	生年月日	性別	(病院・届出役所・学校名等)				円

保険金受取人	フリガナ <b>フタダ サンカク</b>		会員との続柄	備考
	氏名 <b>豚田 △△</b>		1. 本人 2. 配偶者 3. その他( )	
	〒 <b>420 -</b> フリガナ			全ての申請に会員様のお名前・住所のご記入・押印をお願いします。
	<b>静岡市葵区〇〇町 ×丁目 ×番地</b>			