

長野県民交通災害共済 見舞金請求書

捨印

| | | | | | | |
|-------------------|---|---------|--------------|--------|----------------------|----------|
| 請求年月日 | 平成 年 月 日 | | | 見舞金受取先 | 銀行 金庫 組合 農協 | |
| 見舞金の種類 | 1 共済見舞金 2 障がい見舞金 3 遺児見舞金 | | | | 店 | |
| 会員証番号 | (加入 年 月 日) | | | | | |
| 事故発生日時 | 平成 年 月 日 | 午前 午後 | 時 分頃 | | 普通 当座 貯蓄 | 口座 番号 |
| ※ 傷害の程度 | 死亡・傷害 (日) 支給制限 障がい 1・2・3級 | | | | フリガナ | |
| ※ 見舞金認定額 | 級 (身障1・2・3級、精神、遺児) 円 | | | | 口座 名義 | |
| 現住所 | (〒 -) TEL () | | | | ※ 記事欄 | |
| 世帯主氏名 | | | | | (注) 治療の経過、その他連絡事項等 | |
| 受 傷 者 | フリガナ | | | | | |
| | 氏名 | Ⓜ | | | | |
| | 生年月日 | 明 昭 大 平 | 年 月 日 | | | |
| 受 傷 者 が 未成年の場合 | フリガナ | | | | | |
| | 親権者 | Ⓜ | | | | |
| 受 傷 者 が 死亡の場合 | 受取人 | 住所 | (〒 -) | | | |
| | | 死亡者との続柄 | フリガナ 氏名 Ⓜ | | | |
| 死亡者に遺児 がある場合 | 遺児氏名 | 生年月日 | 平 年 月 日 (歳) | | | |
| | 受取人 | 住所 | (〒 -) | | | |
| | | 遺児との続柄 | フリガナ 氏名 Ⓜ | | | |
| ※添付書類 ○で囲む | 1 人身事故扱いの交通事故証明書 5 死亡診断書 2 物件事故扱いの交通事故証明書 6 戸籍謄本等 3 交通事故申立書 7 障がいに係る診断書 4 診断書 8 身体障害者手帳等 (写) | | | | 死亡見舞金及び遺児見舞金の場合 | |
| | | | | | 障がい見舞金の場合 | |

◎口座名義は見舞金受取人の口座に限ります。

上記「※」欄は請求者は記入しないでください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-------------|--------|-------|-------------|-------------------|------------|-------------|--|----|---|-----|--|--|
| 組合 決定 | 決裁権者 | 係 | | | 担当者 | 市役所 決裁欄 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 担当者 | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 見舞金の等級 | 傷害の程度等 | 金額 (円) | check | 傷害の程度等 | 金額 (円) | check | 見舞金請求について副申 | 上記請求書のとおり相違がないので見舞金を交付されたい。 平成 年 月 日 (市長名) | | | | | |
| | 1級 死亡 | 1,000 | | 13級 35日～39日 | 55 | | | | | | | | |
| | 2級 90日以上 | 110 | | 14級 30日～34日 | 50 | | | | | | | | |
| | 3級 85日～89日 | 105 | | 15級 25日～29日 | 45 | | | | | | | | |
| | 4級 80日～84日 | 100 | | 16級 20日～24日 | 40 | | | | | | | | |
| | 5級 75日～79日 | 95 | | 17級 15日～19日 | 35 | | | | | | | | |
| | 6級 70日～74日 | 90 | | 18級 10日～14日 | 30 | | | | | | | | |
| | 7級 65日～69日 | 85 | | 19級 5日～9日 | 25 | | | | | | | | |
| | 8級 60日～64日 | 80 | | 20級 2日～4日 | 20 | | | | | | | | |
| | 9級 55日～59日 | 75 | | 障がい | 1 身障 (1級) | 400 | | | | | | | |
| | 10級 50日～54日 | 70 | | | 2 身障 (2級)・精神 (1級) | 300 | | | | | | | |
| | 11級 45日～49日 | 65 | | | 3 身障 (3級) | 200 | | | | | | | |
| 12級 40日～44日 | 60 | | 遺児見舞金 | 300 | | | 決定後の処理 | | | | | | |
| | | | | | | | 支 払 | 台 帳 | | | | | |
| | | | | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | | | | | |