

見舞金請求書

平成22年4月1日からの交通事故

(見舞金請求は、交通事故による災害を受けた日から起算して2年以内です)

長野県民交通災害共済組合



長野県民交通災害共済 見舞金請求書

◎口座名義は見舞金受取人の口座に限ります。

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. 障害見舞金 3. 遺児見舞金			店		
会員証番号	(加入年月日)			普通 当座 貯蓄	口座 番号	
事故発生日時	平成 年 月 日 午前 時 分 午後 時 分					
※ 傷害の程度	死亡・傷害 (日) 支給制限 障害 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		
住所	(〒 -) 市 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 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 2. 物件事故扱いの交通事故証明書 3. 交通事故申立書 4. 診断書		5. 死亡診断書 6. 戸籍謄本等 7. 障害者診断書 8. 障害者手帳 (写)		死亡見舞金及び遺児見舞金の場合 障害見舞金の場合	

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(千円)	check	傷害の程度等	金額(千円)	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) Ⓜ	決 定 後 の 処 理			
	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			支 払 台 帳	年 月 日		
	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			年 月 日	年 月 日		
	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			決 定 後 の 処 理			
	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 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							

捨印