

FAX不可
(届出は郵送又は窓口へ)

毎月15日必着

コピーしてお使いください

平成 年 月 日

給付・補助金/永年褒賞記念品 請求書

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター 理事長 様

受 付

請 求 者	事業所名	事業所番号				
	事業主名 (代表者氏名)	(印)	電話番号			
	所在地					

委任状 ※事業主の請求についても、下記に記入・押印ください。

私は、上記の者を請求者として定め給付・補助金、永年褒賞記念品の請求、受領に関して委任します。

会員番号		会員氏名	(印)
会員住所		※給付金申請の場合のみ会員住所を必ずご記入ください (給付金の項目は請求一覧をご参照ください)	

請求する項目1つに○印を記入してください。

請求金額						円
※訂正不可						

※複数の申請をする場合は、**請求書を分けて**ご利用ください。

○	項目	金額	内 容				備 考	
	成人祝金	10,000円	会員の生年月日	H	年	月	日	
	結婚祝金 配偶者氏名()	10,000円	入籍日	H	年	月	日	※氏名変更がある場合「変更届」必須
	出産祝金 子の氏名()	10,000円	出生日	H	年	月	日	
	小学校入学祝金 子の氏名()	5,000円	小学校名	()	小学校	【H ____年 4月入学】		
	中学校卒業祝金 子の氏名()	10,000円	中学校名	()	中学校	【H ____年 3月卒業】		
	結婚25周年祝金 配偶者氏名()	15,000円	入籍日	H	年	月	日	
	傷病見舞金	10,000円	傷病名 () 受診病院名 () 欠勤期間 H 年 月 日~H 年 月 日					※内容に不明点があったときは受診病院に確認する場合があります
	死亡弔慰金 【本人】	入会15年以上 70,000円 入会15年未満 50,000円	死亡日 H 年 月 日 入会日 S・H 年 月 日 相続人氏名 () 会員から見た続柄に○→ 配偶者・子・親・					※添付書類必須
	死亡弔慰金 【配偶者】	30,000円	死亡者氏名 () 会員から見た続柄に○→ 夫・妻 死亡日 H 年 月 日					※添付書類必須
	死亡弔慰金 【一親等血族】	10,000円	死亡者氏名 () 会員から見た続柄に○→ 実父・実母・実子 死亡日 H 年 月 日					※添付書類必須
	宿泊施設利用補助	1,500円	宿泊期間	H	年	月	日~H 年 月 日	※添付書類必須
	人間ドック受診補助	5,000円	生年月日 T・S 年 月 日 (歳) 受診日 日 帰 H 年 月 日 宿泊 H 年 月 日~H 年 月 日 受診料金 円 ※15,000円(税抜)以上					※添付書類必須
	コンサート・観劇等 利用補助	1,500円	利用日	H	年	月	日	※添付書類必須
	検定試験受験補助	2,000円	受験日	H	年	月	日	※添付書類必須
	サンライフ熊本 講座・施設利用補助 【会員】 【一親等以内の同居家族】	2,000円 ※1回2,000円 以下の支払い はその金額 教材費自己負担	講座開講日・施設利用日 H 年 月 日 講座名・利用施設名 () 同居家族参加の場合 家族氏名 () 会員から見た続柄に○→ 配偶者・父・母・子					※添付書類必須
	永年褒賞(5年・10年・20年) ※該当年数に○をつけてください	カタログギフト	発生年月	H	年	月		(ふれあう共済に加入してから5年・10年・20年を迎えた年月)

※添付書類は請求一覧で必ずご確認ください。
 ※請求書に不備等があった場合や事由発生前の申請については請求書を返送します。
 ※2名以上で申請するときは「ふれあう共済HP」から専用別紙がダウンロードできます。

給付・補助金 永年褒賞記念品 請求一覧

- 請求期限が過ぎますと**無効**となりますのでご注意ください。
- 請求基準日に**会員であること**が請求条件です。
- 必ず給付補助等の**事実が発生してから**申請してください。
- 「年度」とは4月1日～翌3月31日です。

毎月15日必着
FAX不可
(届出は郵送又は窓口へ)

■給付金 請求期限・・・請求基準日から**1年以内** [書類に不備がない場合は月末にお届けの事業所口座に振込]

給付項目	請求基準日	添付書類	注意事項
成人祝金	会員の満20歳の誕生日	不要	
結婚祝金※	会員の入籍日	不要 *氏名変更がある場合は「変更届」をご提出ください	
出産祝金※	会員の実子の出生日	不要	
小学校入学祝金※	実子の小学校入学年の4月1日	不要	
中学校卒業祝金※	実子の中学校卒業年の3月1日	不要	
結婚25周年祝金※	入籍日から満25年(銀婚式)を迎えた日	不要	
傷病見舞金 年度内1回	会員が病気やけがで30日以上連続して休職又は欠勤した後復職した日	不要 *但し、過去2年度内に請求された方は医療機関が発行した診断書等のコピー	*必ず復職してからご請求ください *休職開始日から復職日の期間が会員であること
死亡弔慰金 (本人)	会員の死亡日	● 死亡事実・年月日 が確認できる書類(コピー可) (例)会葬礼状、死亡届、死亡診断書、戸籍謄本、新聞記事等 ● 会員退会届(原本)	*地震もしくは噴火またはこれらによる津波、戦争、暴動等によるものは対象外です。
死亡弔慰金 (配偶者)	会員配偶者の死亡日	● 死亡事実、死亡された方と会員本人との「続柄」(夫、妻、長男、長女等) が確認できる書類(コピー可)	*死産(妊娠7ヶ月以上の流産)または、子が出生して生後14日以内に死亡された場合は死亡弔慰金をご請求ください
死亡弔慰金 (一親等血族)	会員の一親等血族(実父、実母、実子)の死亡日 *義父、義母は対象外	(例) 続柄が記載された 会葬礼状、戸籍謄本、健康保険被扶養者(異動)届、新聞記事、死体火葬許可証等	

※夫婦ともに会員である場合はそれぞれ請求可(但し、死亡弔慰金一親等は血族が対象の為不可)

■補助金 請求期限・・・請求基準日から**1ヵ月以内** [書類に不備がない場合は月末にお届けの事業所口座に振込]

補助項目	請求基準日	添付書類	注意事項
宿泊施設利用補助金 年度内1回	宿泊最終日	【国内】①または②(いずれもコピー可) ① 会員本人フルネーム入りの宿泊先の領収書 ② 会員本人フルネーム入りの宿泊先発行の宿泊証明書 【海外】旅行会社発行の領収書と宿泊先の記載がある行程表(いずれもコピー可)	*領収書及び宿泊証明書は会員本人フルネームのものに限る 「会員本人以外の氏名」「法人名」「苗字のみ」は不可
人間ドック受診補助金 (脳ドック、がんPET検診可) 年度内1回	受診日 宿泊受診の場合は、その最終日	● 指定医療機関の人間ドック受診料領収書(コピー可) ※ 会員本人フルネーム、受診科目の記載があること 受診科目に「 健康診断 」と記載あるものは 対象外 *指定医療機関が対象(共済HP参照)	* 健康診断は対象外 *年度内に40歳以上になる会員 *受診料金15,000円(税抜)以上
コンサート・観劇等 利用補助金 年度内2回	公演・開催日	● チケット半券(原本のみ) *会報誌で指定するコンサート等が対象 *詳しくは会報誌をご参照ください	*会員本人が参加したものであること
検定試験受験補助金 年度内2回	試験日	● 会員本人フルネーム入りの受験票または試験結果レポート (いずれもコピー可) *会報誌で指定する試験が対象	
サンライフ熊本 講座・施設利用補助金 【会員】年度内2回	講座開講日 施設利用日	●サンライフ熊本講座 受講の場合は不要 ●施設利用の場合は領収書またはチケット(コピー可)	* 同一年間講座は年度内1回まで(受講料分割払いの場合も含む) *施設利用は「利用日ごとに1回」とカウント
サンライフ熊本 講座・施設利用補助金 【一親等以内の同居家族】 年度内1回	講座開講日 施設利用日	● 会員と家族との同居が確認できる書類(コピー可) (例)会員・家族それぞれの免許証・健康保険証の写し等	

◇添付書類の返却を希望の方は「**返却希望**」と記入し、**切手を貼った返信用封筒**を同封してください。

◇添付書類の内容等に不明な点があった場合は利用施設に確認する場合があります。

■永年褒賞記念品 請求期限・・・請求基準日から**1年以内** [翌月10日頃までにカタログギフトを事業所宛てに送付]

交付項目	請求基準日	添付書類	注意事項
永年褒賞 5年・10年・20年	ふれあう共済に加入してから満5年・10年・20年を迎えた日	不要	*永年褒賞20年のみH4年4月1日以降に入会の会員が対象