

IV 福祉事業 3

(公財) 日本教育公務員弘済会山口支部

令和6年度 見舞金給付 申請要項

『会員』(福祉事業においては教弘保険にご加入いただいている方を『会員』とします)が対象で、傷病により療養をしたとき、又は風・水・火災等の災害を受けたときは、次の基準により見舞金を給付する。

【傷病基準】 ※申請書の受理期限…対象となる日から1年以内

傷病により30日以上連続して、入院又は自宅療養をしたとき。

(注:友の会会員(退職者)は自宅療養期間については対象外とします)

ただし、同一傷病による見舞金給付は1回に限る。

また完治後(復職後)に同一傷病により再度対象になった場合は、前回の見舞金給付申請日から1ヶ年以上を経過してから申請できます。

【災害基準】 ※申請書の受理期限…損害を受けてから1年以内

- (1) 住居又は家財の全部が焼失もしくは滅失するか、あるいは同程度の損害をうけたとき
- (2) 住居又は家財の1/2以上が焼失もしくは滅失するか、あるいは同程度の損害をうけたとき
- (3) 住居が床上浸水の損害をうけたとき

● 見舞金給付の基準は次のとおりとする。

月額保険料に払込年数(端数切り上げ)を乗じて得た金額又はその和を基準金額として、下記の表によって給付する。

基準金額	1万円未満	2万円未満	3万円未満	4万円未満	5万円未満	6万円未満	6万円以上
傷病見舞金	10,000円	11,000円	12,000円	13,000円	14,000円	15,000円	16,000円
災害見舞金	(1)	40,000円	42,000円	44,000円	46,000円	48,000円	50,000円
	(2)	20,000円	22,000円	24,000円	26,000円	28,000円	30,000円
	(3)	10,000円	11,000円	12,000円	13,000円	14,000円	16,000円

(※ 平成27年4月1日改正)

(公財)日教弘山口支部HPより要項および申請書等のダウンロードができます

日教弘山口支部

検索

【申請書提出・お問合せ先】

〒745-0041 周南市戎町 2-3

(公財) 日本教育公務員弘済会 山口支部 TEL 0834-21-8083

※対象となる日から1年以内に受理したものに限りです

※申請書はダウンロードできますが、すべて自書して山口支部まで提出してください。

メール・FAXでの提出は不可とします。

※個人情報の取扱いについては当支部HPをご覧ください。

() 傷 病

令和6年度

見舞金給付申請書(傷病か災害か該当するものに○を付けてください)

() 災 害

※申請書の受理期限は対象となる日から1年以内です。

コピーまたは日教弘山口支部HPよりダウンロードしてご使用ください。

※傷病・災害を同時に申請される場合はそれぞれ申請書をわけて作成し、申請してください。

フリガナ 『会員』氏名 (教弘保険加入者)	※氏名は自署してください
ご所属先 (学校名等)	職員コード() ※友の会会員は記入されなくてもかまいません
『会員』住所	(〒 -) 市 町 郡

※発病または 被災年月日	令和 年 月 日		
※入院または 自宅療養の 初日および終日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (病休日数 日間)		
傷病	病状 (該当するものに○を 付けてください)	けが	病気
災害	被災害の程度 及び その他の状況		

※ 印の箇所は、表面記載の傷病基準または災害基準をご覧のうえ申請者でご記入ください。

※ 傷病基準ならびに災害基準についてご不明な点は山口支部(☎0834-21-8083)へお問合せください。

※ 災害基準については、原則として、住居又は家財の1/2以上が焼失もしくは滅失または、住居又は家財の全部が焼失もしくは滅失、住居が床上浸水の文言を含む**公的機関発行の罹災証明が必要**です。

※ 申請書を出されてから給付まで少し時間がかかりますのでご了承ください。

※ 申請書はダウンロードできますが、すべて自書してください。メール・FAXでは受付けておりません。

振込先	※ ゆうちよ銀行は通帳1ページ目下段に記載の支店名「五五八」等及び口座番号7桁(記号番号とは異なります)を記入してください ※ 振込先金融機関の情報は、必ず通帳でご確認のうえご記入ください。 (カード記載の番号等を記入された場合、送金できないことがありますのでご注意ください)		
	() 銀行	() その他金融機関	
	() 信金	支店番号 ()	
	() 農協	支店名	支店 または 出張所
種別 口座番号	【普通】(貯蓄等不可)	口座番号	※7桁の番号になります
申請『会員』 名義	※カタカナでご記入ください		

公益財団法人日本教育公務員弘済会山口支部 支部長 様 申請日：令和 年 月 日