

# 〔互助給付金申請証明書 記入例〕


(H28. 4新設)

## 互助給付金申請証明書

一般財団法人岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長様

証明日 2016年 12月 1日

証明日は必ず記入してください。

共済契約者又は施設等所在地 共済契約者又は施設等名称 (法人名・施設名) 共済契約者又は施設長等名 (理事長・会長・施設長等)	0 1 5 0	岐阜市高山町 2-3 岐阜老人福祉介護センター センター長 共済 一郎	
---	---------	---	---

下記のとおり互助給付金申請事項につき証明いたします。

該当部分に「○」をうってください。

区 分 (該当のものに○)	1. 会員死亡 2. 家族(親族)死亡 3. 傷病 4. 結婚 5. 出産 6. 会員災害 7. 施設災害				
会 員	会員番号	0 1 1 1	会員氏名	福祉 三郎	
対 象 者	氏 名	福祉 美子	会員との続柄	配偶者	
発 生 日 死亡日・入籍日 ○出産日・罹災日	2016年 10月 20日		欠勤期間 (傷病のみ記入)	年 月 日 )	年 月 日
病 名 (傷病のみ記入)			病 院 名		
罹 災 事 項 (該当のものに○)	会 員	全壊 ・ 流失 ・ 全焼 ・ 半壊 ・ 床上浸水 ・ 半焼			
	施 設	全壊 ・ 流失 ・ 全焼 ・ 半壊 ・ 床上浸水 ・ 半焼			

すべての申請に記入してください。

※退職後の結婚(入籍)、出産で申請の場合はこの証明書ではなく、結婚給付金は戸籍抄本、出産給付金は母子健康手帳の出産届出済の記載ページの写しが必要となります。

該当部分に必要な内容を記入してください。