

共助会総合保険給付金請求書
(療養・結婚・出産・死亡給付金〔配偶者〕)

一般財団法人 福島県農協役職員共助会 御中
下記の事由が発生いたしましたので、共助会総合保険約款に
基づき請求いたします。

受付日

令和 年 月 日

会員コード		会 員 氏 名
団体コード	会員番号	(旧姓) ㊞

療養給付金

療養期間 令和 | | 年 | | 月 | | 日～ 令和 | | 年 | | 月 | | 日

給付対象⇒会員本人
添付書類⇒診断書の写し
注意事項⇒①療養のため就業できない期間が連続して30日以上で給付になります。
②会員期間中1疾病につき一回限りの給付。また、一事業年度に一回限りの給付となります。

結婚給付金

婚姻届日 令和 | | 年 | | 月 | | 日～ 配偶者氏名 | | | | | | | | | |

給付対象⇒会員本人の結婚
添付書類⇒戸籍抄本または婚姻届受理証明書の写し
注意事項⇒①共助会会員同士の結婚の場合は会員毎に請求してください。
②結婚により会員氏名が変更となる場合は、「共助会総合保険登録事項変更・訂正届」を一緒に提出してください。

出産給付金

出産年月日 令和 | | 年 | | 月 | | 日 出産人数 | | 人

新生児名 | | | | | | | | | |

給付対象⇒会員本人または配偶者の出産
添付書類⇒母子手帳(出生届出済証明欄)の写し
注意事項⇒共助会会員同士の子供の場合は会員毎に請求してください。

死亡給付金〔配偶者〕

死亡年月日 令和 | | 年 | | 月 | | 日

配偶者(死亡者)氏名 | | | | | | | | | |

給付対象⇒共助会に扶養登録されている配偶者(夫、妻)の死亡
添付書類⇒死亡診断書の写しまたは除籍謄本の写し
注意事項⇒「共助会総合保険被扶養者脱退届兼変更・訂正届」を一緒に提出してください。

上記請求書は事実と相違ないことを認めます。

令和 年 月 日

団 体 名 ㊞

事務局長	検 証	起 案