

給付金請求書等送付状

	送付内容	件数
共 助 会	医療給付金請求書（２号－①）	件
	共助会給付金請求書【療養・結婚・出産・死亡】（２号－②）	件
	インフルエンザ予防接種代給付金請求書（２号－③）	件
	共助会総合保険契約申込書兼退職互助積立申込書（１号－①）	件
	共助会総合保険登録事項変更・訂正届（４号）	件
	共助会総合保険解約兼退職互助積立金返戻申込書（１５号）	件
	共助会総合保険解約兼退職互助医療保険契約申込書 （１５号－②・退職互助３号）	件
	共助会総合保険契約者死亡に伴う解約・給付金申込書（１５号－③）	件
	退職互助保険料積立申込書（退職互助１号）	件
	保険料免除申請書（１０号）	件
	共助会総合保険被扶養者新規・追加登録届（１号－②）	件
	共助会被扶養者脱退届兼変更訂正届（１号－③）	件
	公費・助成制度該当申出書（１１号）	件
	健康管理活動助成申請書（６号－①・②）	件
	P E T 検診助成給付金申請書（９号－①・②）	件
	会員番号変更届（１２号）	件
		件
		件
退 職 互 助	送付内容	件数
	退職互助医療給付金請求書	件
	退職互助登録事項変更届	件
	退職互助医療保険解約申込書	件
	香典給付申請書・登録事項変更届	件
	公費・助成制度該当申出書	件
		件

【注意事項】

- （１）「医療給付金請求書」と「インフルエンザ予防接種代給付金請求書」に限り公印省略（朱印の省略）ができますが、事業所名は必ず記載してください。
- （２）送付状の共助会担当者名と押印にもれがあるときは、返送になります。
- （３）療養・結婚・出産・死亡等の請求をするときは、証明する書類を忘れずに添付してください。
- （４）結婚等により契約者本人の氏名が変更になるときは「共助会総合保険登録事項変更・訂正届」を提出してください。
- （５）結婚・出産等により被扶養者を登録するときは「共助会被扶養者新規・追加登録届」を提出してください。

一般財団法人 福島県農協役職員共助会 御中

送付日 令和 年 月 日

事業所名

共助会担当者名

印

（令和7年7月）