

保険金・弔慰金 給付申請書

年 月 日

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名

代表者氏名

印

下記のとおり給付事由が発生しましたので、規定の添付書類を添えて給付金の申請をします。

記

給付事由 以下は、該当する欄に記入してください。

傷病休業保険金 ・診断書又は傷病手当金請求書(写し可) ・休業期間が確認できる書類(写し可)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">個人番号</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">氏名</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	個人番号	氏名							
個人番号	氏名									
住宅災害見舞金 ・保険金請求書兼証明書<一括用> ・罹災証明書 ・見積書、請求書、修理不能証明書 ・その他必要書類	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">個人番号</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">氏名</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	個人番号	氏名							
個人番号	氏名									
後遺障害保険金 ・保険金請求書兼証明書<一括用> ・後遺障害診断書 ・不慮の事故である証明書 ・その他必要書類	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">個人番号</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">氏名</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	個人番号	氏名							
個人番号	氏名									
死亡保険金・弔慰金(その他死亡) ・保険金請求書兼証明書<一括用> ・死亡診断書又は死体検案書(写し可) ・本人との関係が証明できる書類	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">個人番号</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">氏名</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	個人番号	氏名							
個人番号	氏名									
死亡弔慰金 金 <u>0,000</u> 円	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">個人番号</td> <td style="width: 40%;">フリガナ 氏名</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">続柄 配偶者・子・親</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 40%;">死亡者氏名</td> <td style="width: 40%;">死亡日 20 年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">住宅災害による同居家族の死亡</td> <td style="width: 40%;">死亡者氏名</td> <td style="width: 40%;">死亡日 20 年 月 日</td> </tr> </table>	個人番号	フリガナ 氏名	続柄 配偶者・子・親		死亡者氏名	死亡日 20 年 月 日	住宅災害による同居家族の死亡	死亡者氏名	死亡日 20 年 月 日
個人番号	フリガナ 氏名	続柄 配偶者・子・親								
	死亡者氏名	死亡日 20 年 月 日								
住宅災害による同居家族の死亡	死亡者氏名	死亡日 20 年 月 日								

※死亡弔慰金はこの申請書のみです。(本人のその他死亡の場合は、死亡保険金と同様の書類を添付してください)

※給付事由の請求・証明については保険金請求書兼証明書<一括用>(複写)と必要書類を添付してください。

