**※2023年4月1日より特別給付金はご指定の銀行口座に振り込みいたします**

（２０２３．４ 改）

**総合福祉共済制度**

**特別給付金の請求方法について**

２ページの「振込先の指定」に①もしくは②に〇をし、②を選んだ方は、銀行の通帳の表紙（ゆうちょ銀行は１ページ目）またはカードのコピーを添付し、記入例のとおり、３ページの「特別給付金請求書」に必要事項をご記入の上、**事由発生日以降**に下記、請求必要書類を添付し送付下さい。　用紙は切らずにこのままお送り下さい。

特別給付金は、**①保険料引落口座もしくは②被保険者ご本人名義口座あるいは美容室名義の口座にお振込み**いたします。京葉銀行口座をお持ちの方はできるだけ京葉銀行をご指定下さい。（振込手数料の経費削減の為）

尚、給付金送付まで１～2ｹ月程度かかりますのでご了承ください。振込完了の際には組合から再度お知らせを送付いたします。

**請求に必要な添付書類**

**(コピー可）**

**※コピーの場合、A４用紙にとり、切取らずそのまま送付下さい**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **特別給付金種類** | ・原本もしくはコピー  **請求必要書類**  ・**事由発生日以降のもの**  ・請求事由記載のもの | |
|  | 結婚祝金 | 戸籍謄本１部 | |
|  | 第一子誕生祝金 | 戸籍謄本  １部 | **※**第一子誕生祝金及び子供誕生祝金の申請の場合、加入者が**帝王切開**で出産し5日以上入院の場合は、**「入院療養見舞金」**の申請もできますので必要書類を確認の上、ご請求ください。(普通分娩で、5日以上入院は不可) |
|  | 子供誕生祝金（第二子より） |
|  | 入院療養見舞金  （毎年4月から翌年3月までの年1回） | 入退院日のわかる病院発行の証明書または領収証１部 | |
|  | 人間ドック補助金 **40才以上の方**  （毎年4月から翌年3月までの年1回） | 人間ﾄﾞｯｸ・健診受診領収証**←**加入者名、健診項目の内容健診支払い金額がわかるもの | |
|  | 銀婚(入籍後25年)・金婚(入籍後50年)祝金 | 戸籍謄本１部 | |
|  | 還暦(満60才)・古希(満70才)祝金  **ア・イ・ウのどれか１点** | **ア** 事由発生日(誕生日)以降発行の住民票１部  **イ** 運転免許証  **ウ** 健康保険証 | |
|  | 配偶者死亡弔慰金 | 戸籍謄本１部 | |
|  | 子供死亡弔慰金(14才７ｹ月未満の被扶養者) | 戸籍謄本１部 | |
|  | 長寿祝金(80才6ｹ月を超えて脱退した方、  及び自動脱退になった方)  **ア・イ・ウのどれか１点** | **ア** 事由発生日(脱退日)翌日以降発行の住民票１部  **イ** 運転免許証  **ウ** 健康保険証 | |

**注意：共済加入１年後から特別給付金のお支払い事由が生じた時に請求でき、　請求権は、事由が生じた日から１年間です**

**１ページ**

①か②に〇をご記入下さい。②をご希望の方は銀行名、支店名、口座番号、口座名義などがわかる通帳表紙（ゆうちょ銀行は口座番号等が記載されている表紙裏見開きは１.２ページ）または銀行カードの写しを添付して下さい。

**特別給付金振込先**

**※京葉銀行口座をお持ちの方はできるだけ京葉銀行をご指定下さい。**

**（振込手数料の経費削減にご協力ください。）**

**どちらかに〇をつける**

※組合記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 保険料引落口座 |
|  |  | 被保険者または美容室名義口座 |

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行番号 |  |
| 支店番号 |  |

②添付書類貼付欄

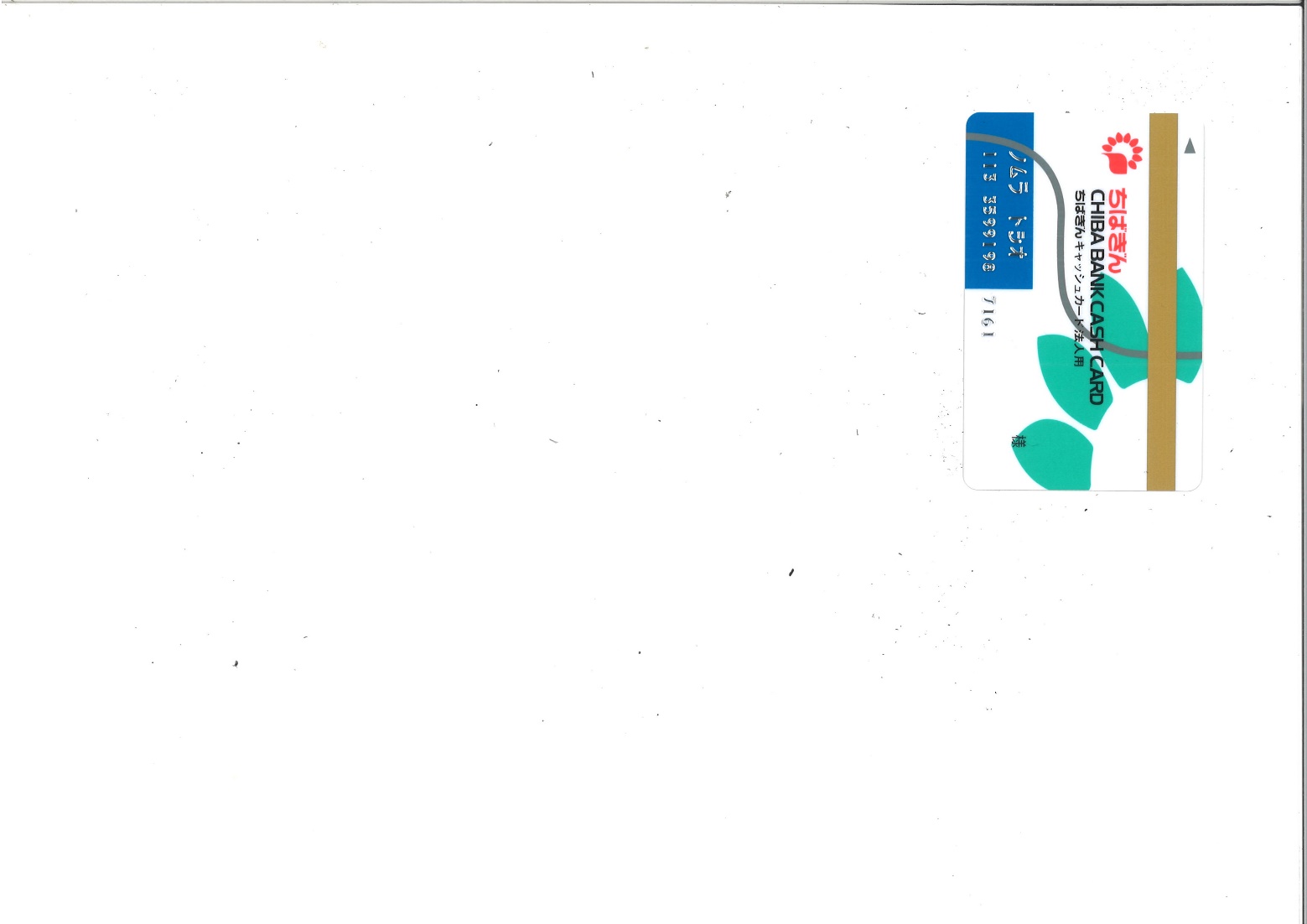
銀行名、支店名、口座番号、口座名義などがわかる通帳表紙（ゆうちょ銀行は口座番号等が記載されている表紙裏見開き１．２ページ）または銀行カードの写しをのり等で貼付けて下さい。



**●●●●●●●**

**●●●**

**●●●●●●**



**●●●●●●**

**●●●●●●●**

**●●●**



**当てはまる給付金番号に〇をつける**

**２０２３　　４　　　１**

**チ バ　　　ヨ シ コ**

**千葉　美子**

**2ページ**

**１３００９１１１１１**

**ビューティーCIHIBA**

**２６２‐００３３**

**千葉市花見川区幕張本郷1-２２‐６**

**０４３　 ２７３　 ５１５１**

**１９７３　　　　４　　　 １**

ここは組合で記入します

**太枠は必ず加入者本人が自署下さい**

**１０，０００**

**１０，０００**

**2023 4 1**

**記入例**

**注意！加入者の生年月日を記入する**

※組合記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 処理  番号 |  |
| 加入者  番号 |  |
| 加入者  氏名 |  |

* **支部名・支部番号・加入者番号はわからなければ、空白でOKです**

**（組合で記入します）**

