

「生協労連共済」の申請について

◆ 2024年8月より生協労連共済の給付対象、金額が変更になりました

◇ 申請事由の発生日が、**2024年7月以前の場合と8月以降の場合で申請用紙が異なります**

■ 2024年7月以前の場合は、[〈事由発生日が2024年7月以前用〉慶弔見舞金(B型)]を使用してください

■ 2024年8月以降の場合は、[〈事由発生日が2024年8月以降用〉慶弔見舞金(A型)]を使用してください

◆ お問い合わせは、東京統一労組書記局まで

電 話 : 03-5307-7416

メー ル : office@tokyo-univunion.jp

慶弔見舞金申請書 兼 生協労連共済給付申請書

20240801

単位共済会	大学生協東京地区統一労働組合		給付申請日	年	月	日
申請者 (共済金受取人)	支部		分会			
	フリガナ	(振込の場合はフリガナを必ず記入)				
	氏名	(印)				
	振込口座※申請者本人名義の口座に限る					
	金融機関名	支店名	口座種類	口座番号		
		普通				
生協労連共済 月100円型 給付内容	給付種目	共済事由の区分		コード番号	口数(1or4)	1口当たり給付額
	お祝い金	結婚		11		20,000円
		出産(本人および配偶者)		12		8,000円
		小学校または特別支援学校小学部入学		13		3,000円
	死亡弔慰金	本人		21		30,000円
		配偶者		23		20,000円
		子供		24		10,000円
		本人および配偶者の両親		25		5,000円
	住宅災害見舞金	火災等	全焼損	31		100,000円
			半焼損	32		90,000円
			一部焼損	33		30,000円
		自然災害等(地震)	全壊・流失	34		30,000円
			半壊	35		15,000円
			一部壊	36		3,000円
	休業見舞金	休業14日以上		41		3,000円
休業30日以上		42		5,000円		
休業90日以上		43		10,000円		
退職餞別金	本人がこの共済に加入して3年以上経過してから退職により脱退した時		51		5,000円	
申請・給付の概要	この申請書は事由発生日が2024年7月以前用					
	コード番号	事由発生日	(休業見舞金は期間)	事由の概要	給付金額	
		年 月 日	~ 年 月 日			
		年 月 日	~ 年 月 日			
		[事由の概要] 記入内容 [11] 結婚した時は相手の氏名 [12] 出産した時は子供の名前 [13] 小学校または特別支援学校小学部入学に入学した時は学校名 [21] 本人が死亡した時は被共済者名・受取人名と被共済者の続柄 [25] 両親が死亡した時は実父母か義父母か ※個人情報、慶弔見舞金の給付業務及び生協労連共済会の事業以外には使用しません。				

※以下は書記局使用欄

給付金額合計	
切手代等	
振込金額合計	

	支払	二重	監査	生協労連 請求
日付				
担当印				

伝票No.	科目コード	金額
	3002 -	
	2061-3 切手代等	
	2211 振込手数料	

慶弔見舞金申請書 兼 生協労連共済給付申請書

20240801

単位共済会	大学生協東京地区統一労働組合		給付申請日	年	月	日
申請者 (共済金受取人)	支部	分会				
	フリガナ	(振込の場合はフリガナを必ず記入)				
	氏名	⑩				
	振込口座※申請者本人名義の口座に限る					
	金融機関名	支店名	口座種類	口座番号		
		普通				
生協労連共済 月100円型<A> 給付内容	給付種目	共済事由の区分	コード番号	口数(1or4)	1口当たり給付額	
	お祝い金	結婚	11		20,000円	
		出産(本人および配偶者)	12		10,000円	
		小学校または特別支援学校小学部入学	13		3,000円	
	死亡弔慰金	本人	21		30,000円	
		本人(不慮の事故死)	22		40,000円	
		配偶者	23		20,000円	
		子供	24		15,000円	
		本人および配偶者の両親	25		5,000円	
	休業見舞金	休業14日以上	41		3,000円	
休業30日以上		42		5,000円		
休業90日以上		43		10,000円		
退職餞別金	本人がこの共済に加入して3年以上経過してから退職により脱退した時	51		6,000円		
この申請書は事由発生日が2024年8月以降用						
申請・給付 の概要	コード番号	事由発生日	(休業見舞金は期間)	事由の概要	給付金額	
		年 月 日	~ 年 月 日			
		年 月 日	~ 年 月 日			
		年 月 日	~ 年 月 日			
		[事由の概要] 記入内容 [11] 結婚した時は相手の氏名 [12] 出産した時は子供の名前 [13] 小学校または特別支援学校小学部入学に入学した時は学校名 [21] 本人が死亡した時は被共済者名・受取人名と被共済者の続柄 [25] 両親が死亡した時は実父母か義父母か				
※個人情報、慶弔見舞金の給付業務及び生協労連共済会の事業以外には使用しません。						

※以下は書記局使用欄

給付金額合計	
切手代等	
振込金額合計	

	支払	二重	監査	生協労連 請求
日付				
担当印				

伝票No.	科目コード	金額
	3002 -	
	2131 -	
	2061-3 切手代等	
	2211 振込手数料	