

死亡・休業・住宅被災 NCCU・UIゼンセン同盟見舞金給付申請書

●送付先 **FAX不可**

〒108-0014
東京都港区芝 4-8-2 興和三田ビル 4F
日本介護クラフトユニオン 宛

◆**必要書類と一緒に郵送してください。**
(10~13、15ページを参考にしてください)

●ご注意ください

- ◆死亡日・休業日の終了日・被災日より**90日を過ぎてからの申請は受け付けられません。**必ず**90日以内に必要書類が到着**するように郵送してください。
- ◆わかりやすくはっきりとした字でご記入ください。
- ◆振込先(金融機関名・口座番号・口座名義)の相違(誤字・脱字を含む)で振込処理ができなかった場合、2度目の振込時の送金手数料を給付支払金額より差し引かせていただきます。
- ◆給付金は、毎月20日までの申請は月末に、ご指定の口座に振込みます。
- ◆原則として申請人本人がご記入ください。

死亡申請		区分○を ↓つける	NCCU	UIゼンセン
組合員		101	200,000	200,000
配偶者		113	50,000	50,000
家族	一親等	病死	—	20,000
		病死以外	114	20,000
	二親等 (同居に限る)	病死	—	20,000
		病死以外	114	20,000
配偶者の父母(同居に限る)		—	10,000	—

住宅被災		区分○をつける ↓	NCCU	UIゼンセン
有扶養者	家族と同居の住居	全焼・流失・全損(70%以上)	104	15万
	単身赴任中で配偶者の住居	半焼・半損・床上浸水(20%以上)	105	8万
無扶養者	単身赴任中の組合員本人住居	全焼・流失・全損(70%以上)	107	5万
		半焼・半損・床上浸水(20%以上)	108	3万
	家族と同居の住居	全焼・流失・全損(70%以上)	109	10万
		半焼・半損・床上浸水(20%以上)	110	5万
組合員本人住居	全焼・流失・全損(70%以上)	111	10万	
	半焼・半損・床上浸水(20%以上)	112	5万	

休業申請	↓区分○をつける	NCCU	UIゼンセン
病気休業連続30日以上	102	15,000	15,000
負傷休業連続30日以上	103	15,000	15,000

組合コード 0700000
日本介護クラフトユニオン 会長 二宮利夫
送金先 中央労金 田町支店 普通 7203311 印
UIゼンセン同盟日本介護クラフトユニオン

会社名	分会名	分会	事業所名	申請日	年 月 日
事業所連絡先	住所	TEL	FAX		

申請者 (組合員)	フリガナ お名前	印	男・女	生年月日(西暦)	社員番号				
				年 月 日 (才)	組合員番号	0	0	0	0
	自宅 住所			〒		自宅TEL			
					携帯電話				

死亡	フリガナ	性別	年齢	組合員との関係	死亡日
	氏名 (死亡者)	男・女	才		西暦 年 月 日
	生前住所	〒		死亡 区分	病死・業務中・通勤途中・事故・自殺・死産
給付金 受給者	氏名	組合員との 関係	住所	〒	

負傷・ 病気	傷病名 (診断書記載病名)	負傷病気 原因区分	1. 私傷病 2. 業務中 3. 通勤途中
	休業期間	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	() 休業終了 () 現在休業中 ※上記区分が2と3の申請には「労働災害補償保険」申請書のコピーの添付が必要です

住宅 被災	被災年月日	西暦 年 月 日	被災住宅所在地	〒
	被災原因・状況			

振込 口座	銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農 協	本店 支店 出張所	金融機関番号	店舗番号
	口座番号(右づめでご記入ください)		フリガナ	
	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 4. その他	口座 名義		

私は、個人情報の取り扱いについて、本誌8ページの内容に同意いたします。

UIZ 記入欄	受付年月日	受付No.	会員確認	備考	常執	担当

NCCU 記入欄	到着日	添付書類	組合費納入	給付金額	振込日	部長印
				① 円		
				② 円		
		受付No.	会長確認印	備考		