

切り取らずコピーして使ってください

FAX不可

感染症

# NCCU感染症見舞金給付申請書⑥

[2026]

送り先

〒105-0014  
東京都港区芝2-20-12  
友愛会館13F  
NCCU共済 宛

**必ずお読みください。**

- ◆原則、申請者本人がご記入ください。
- ◆鉛筆・消せるペンでの記入は受け付けられません。
- ◆原則、毎月15日までに到着した申請は当月末に、毎月月末までに到着した申請は翌月15日にご指定の口座にお振り込みします。
- ◆振込先の相違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。  
※お振込みのご連絡は差し上げていません。ご記憶などでご確認ください。



記入例

- ◎本請求は労災保険の休業補償の決定通知を受けていることが条件です。
- ◆必要書類と一緒に郵送してください。  
(35ページ・37ページを参考にしてください)  
※太枠内のみご記入ください。

下記の項目を確認したら、✓をしてください。(受給資格と時効の確認)

発生日を含めて過去31日以内に組合費を納めていますか？	<input type="checkbox"/>	申請書類は、労災保険の休業補償給付支給決定通知書の初回発行日を含めて90日以内にNCCUに到着しますか？	<input type="checkbox"/>	前ページに記載の必要書類を添付しましたか？	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	--	--------------------------	-----------------------	--------------------------

組合員	フリガナ		記入日	西暦	年	月	日
	お名前		組合員番号	0	0	0	0
	生年月日	西暦	年	月	日	(	歳)
	自宅住所	〒	—				
		会社名(法人名)					
		勤務先(事業所名)					
		勤務先TEL	勤務先への連絡不要のときは、記入不要です。				
		日中連絡がとれる電話番号( )					

感染症名	添付の労働者私傷病報告書のとおり
発生日および期間	添付の休業補償給付支給決定通知書のとおり

(注) 下記は必ず記入するか、通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください

振込口座 (組合員本人)	<input type="checkbox"/> 下記に振込口座を記入します	<input type="checkbox"/> 振込口座の記入に代えて、通帳等のコピーを添付します
	銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農協	本店支店 出張所
	1.普通 2.その他 ( )	口座番号(右づめでご記入ください)
	金融機関番号	店舗番号
	口座名義(カナ) ※組合員名と相違する場合記入	

ゆうちょ口座の記載方法はP19を参照してください。

●私は、個人情報の取り扱いについてホームページ(<https://www.nccu.gr.jp>)記載の内容に同意いたします。

NCCU記入欄	到着日	チェック内容			給付金額	振込日	責任者
		組合費納入	添付書類	振込確認	①	円	
					②	円	
		受付No.		会長	備考		

# 感染症見舞金

組合員が業務中に感染症にかかり、通院・入院により休業補償給付の支給決定を受けたときはNCCUから「感染症見舞金」が給付されます。

申請にあたって

右の申請書のコピーに必要事項を記入し、下記の必要書類のコピーと一緒に申請期限内にNCCUへ郵送してください。

※必要書類の原本は返却できません。必ずコピーをお送りください。

申請書

申請期限の起算日

労働者災害補償保険の支給決定通知の初回発行日

申請期限

起算日を含め**90日以内**にNCCU必着です。



組合員が業務中に感染症にかかった

## 感染症見舞金

労働者災害補償保険は「労災」のことだよ



組合員が「業務中」に「対象となる感染症」にかかり、労働者災害補償保険の「休業補償給付の支給決定」を受けた

このとき、一疾病につき1回まで ..... **10,000円**

**【注意】** 次の場合は、給付の対象となりません

- ・組合員の故意、重大な過失によるとき
- ・業務中以外で罹患した感染症
- ・組合員登録がされていない法人、事業所で罹患した感染症
- ・業務中の感染であることについて、休業補償給付の労災認定がされなかったとき
- ・感染症見舞金の給付を受けたあと、その疾病が完治しておらず再発したとき

必要書類（コピーで提出） **P37も参考にしてください**

業務中の感染症で医療機関に受診したことのわかる、次の①と②の書類

- ①労働者死傷病報告書（様式第23号）
- ②労働者災害補償保険の**休業補償給付支給決定通知書**  
※時効起算日は「初回通知書の発行日」です

**Q&A** P37も参考にしてください

**Q** インフルエンザになったのですが、給付されますか？

**A** **×** 給付されません。インフルエンザは対象となる感染症に含まれていないため、給付されません。

**【対象となる感染症例】**

結核、重症急性呼吸器症候群（病原体がSARSコロナウイルスであるものに限る）、ウイルス性肝炎、メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症（MRSA）、感染症胃腸炎（ノロウイルス含む）、疥癬、白癬症、带状疱疹 など

**Q** なぜ、労災認定が必要なのですか？

**A** 「業務上の感染であること」を確認するためです。

※給付金の申請について不明なときは、NCCU生活応援・共済事業担当までお問い合わせください。

**共済専用 ☎ 0120-372-931**（平日9:30～17:00）

NCCU共済ってなに？

組合員なら誰でも受け取れる祝い金&見舞金

加入で安心。充実の保障  
任意加入共済

一人で悩まないで...  
相談窓口があります

組合員価格で得られる  
レジャー・旅行・お買い物・融資

(P35) 感染症見舞金 必要書類 早見表 (どちらもコピー可)

必要書類の提出枚数 2枚 ◎どちらも必要

労働者死傷病報告書のコピー  
「労災様式第23号」

業務災害の届出を  
確認します



事業者職氏名と  
押印があるもの



法人(会社)が労働基準監督署へ提出する書類ですので、  
法人(会社)からコピーを受け取ってください。

労働者災害補償保険  
休業補償給付支給決定通知書のコピー



発行日



基本的には、労働基準監督署からご自宅へ届きます。  
初回到着した分のコピーを提出してください。

感染症見舞金 申請までのフロー



組合員

① 感染が判明したらお勤め先にすぐ報告

② 労働者死傷病報告書

勤め先からコピーを受け取る

③ 労働者災害補償保険 休業補償給付支給決定通知書

労働基準監督署から組合員あてに直接届く

④

組合員本人が「NCCU感染症  
見舞金給付申請書⑥」(P36)  
のコピーに必要事項を記入。

⑤ NCCU本部に②、③、④を郵送

- ② 労働者死傷病報告書(コピー)
- ③ 休業補償給付支給決定通知書(コピー)
- ④ NCCU感染症見舞金給付申請書⑥

【申請期限】

⑥休業補償給付支給決定通知書  
の初回発行日を含めて

**90日以内**に

NCCU必着です。

詳しく教えて！  
新型コロナウイルス編

Q 家庭内感染は見舞金の対象になりますか？

A 対象になりません。感染症見舞金の給付申請には、  
業務災害の認定が必要です。

Q なぜ、業務中の感染のみが給付対象になるんですか？

A 組合費の中で運営するためには、一定のルールが必要です。  
そのため、業務災害の有無を基準にしています。  
ご理解のほどお願いします。

ご不明な点がございましたら、お気軽にお電話ください。 共済専用 ☎ 0120-372-931 (平日9:30~17:00)

NCCU共済ってなに？

組合員なら誰でも受け取れる  
祝い金&見舞金

加入で安心。充実の保障  
任意加入共済

一人で悩まないで…  
相談窓口があります

組合員価格でお得に  
レジャー・旅行・お買い物・融資