

《申請方法》

- 1 必要事項をご記入下さい。
- 2 添付書類をご確認下さい。※ 記載した書類以外の提出をお願いする場合があります。
- 3 申請書、添付書類をワークフローにてご提出下さい。

◆死亡◆

◇会員死亡(業務中)

会員死亡の場合はお受取人の申請となります

お受取人順位: 会員の①配偶者②子③孫④父母⑤祖父母⑥兄弟姉妹

(受取人の変更をされている場合は、『受取人変更申請書』をご提出下さい。)

申請事由		必要書類
お亡くなりになった年月日をご記入下さい。	死亡年月日 令和 2 年 6 月 1 日	◇死亡診断書 ◇会員と受取人の戸籍謄本
業務中を○で囲んで下さい。	申請区分 業務中 ・ 業務外	◇受取人振込口座
	原因 交通事故 ・ 不慮の事故 ・ その他(病気等)	※交通事故: 交通事故証明書・障害事故発生通知書 ※不慮の事故: 不慮の事故である証明書
	原因 事故速報添付	

『事故速報添付』をご記入下さい。
『事故速報』は担当者をご用意します。

◇会員死亡(業務外)

会員死亡の場合はお受取人の申請となります

お受取人順位: 会員の①配偶者②子③孫④父母⑤祖父母⑥兄弟姉妹

(受取人の変更をされている場合は、『受取人変更申請書』をご提出下さい。)

申請事由		必要書類
お亡くなりになった年月日をご記入下さい。	死亡年月日 令和 2 年 6 月 1 日	◇死亡診断書 ◇会員と受取人の戸籍謄本
業務外を○で囲み、あてはまる原因を○で囲んで下さい。	申請区分 業務中 ・ 業務外	◇受取人振込口座
	原因 交通事故 ・ 不慮の事故 ・ その他(病気等)	※交通事故: 交通事故証明書・障害事故発生通知書 ※不慮の事故: 不慮の事故である証明書
	原因 心筋梗塞	

直接の原因となった病名又は事故名(交通事故・火災事故等)をご記入下さい

◆障害◆

◇重度障害・障害(業務外)

業務外を○で囲んで下さい。

原因となった事故名、病名をご記入下さい

障害の状態と等級をご記入下さい。

申請事由		必要書類
申請区分	業務中 ・ 業務外	◇医師の後遺症障害診断書
原因	交通事故 ・ 不慮の事故 ・ その他(病気等)	※交通事故: 交通事故証明書・障害事故発生通知書 ※不慮の事故: 不慮の事故である証明書
障害の状態及び等級	脳梗塞 言語機能の著しい障害 4級	

◆疾病・傷害◆

配属先の会社名、業務内容をご記入下さい。

ご連絡先住所、電話番号をご記入下さい。

発症日、発症場所、病名をご記入下さい。

入院又は通院された病院名、療養日数をご記入下さい。

本人連絡先	〒 000-0000 ○○県△△市□□町12-3 Tel 000-123-1234		
申請区分	業務中 ・ 業務外		
事故発生日	令和 2 年 6 月 1 日 午前 ・ 午後 6 時 30 分頃		
事故発生地	○○ 都道府県 △△ 市区郡 □□町		
事故状況又は病名	盲腸		
病院名	◇◇病院 Tel 000-987-6543		
療養日数	入院	令和 2 年 6 月 1 日 ~ 令和 2 年 6 月 9 日	9 日間
	通院	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	日間