

# UAゼンセン嘉穂無線労働組合 共済申請書

平成27年12月改定  
FAX/コピー不可

申請日	年 月 日	店番	店名	社員No.
氏名	印	住所		

## (組合自家共済)

※該当する事由に☑を内容を記入ください

共済事由	備 考	給付額	備 考
配偶者の死亡	婚姻・内縁の別を問わず	40,000円	お亡くなりになられた方(続柄 )
子の死亡	実子・養子・継子の死亡	20,000円	(□同居 □別居)(□病死 □事故死)
親の死亡	婚姻義父母を含む	6,000円	氏名
結婚祝金	法律上の婚姻、再婚も含む	16,000円	入籍日 年 月 日
子の出生祝金	双子の場合は2人分	6,000円	出生日 年 月 日
傷病見舞金	3日以上	3,000円	お子様の指名
	7日以上更に	5,000円	休業期間(欠勤期間) 日間 年 月 日 ~ 年 月 日
	14日以上更に	5,000円	
	30日以上更に	5,000円	病名
	60日以上更に	5,000円	病院名
就学祝金	子の小学校入学	4,000円	就学する学校名
	子の中学校入学	4,000円	
	子の高校入学	4,000円	

## (全労済)

※ 申請書提出後、別途専用申請書を送ります。

共済事由	備 考	給付額	備 考
組合員	普通死亡	2,000,000円	組合にて手続きします。
	不慮の事故死亡	4,000,000円	
	交通事故死亡	5,000,000円	
病気等による重度障がい		2,000,000円	該当するものに☑後、所定の申請書類を送ります。
不慮の事故による入院	第1級 ~ 第2級	4,000,000円	
	第3級 ~ 第14級	1,800,000円 ~ 80,000円	
交通事故による障がい	第1級 ~ 第2級	5,000,000円	
	第3級 ~ 第14級	2,700,000円 ~ 120,000円	
不慮の事故による入院	(日 額) 1日目から180日まで	2,000円	入院期間 日間 通院日数 日
病気による入院	(日 額) 1日目から180日まで	1,000円	年 月 日 ~ 年 月 日
交通事故による	入院 (日 額)	5,000円	病名
	通院 (日 額) 90日限度	1,500円	病院名
1.火災 2.落雷 3.爆発 4.破裂 5.車両の飛込み 6.航空機の墜落	全 焼	700,000円	該当するものに☑後、所定の申請書類を送ります。
	半 壊・半焼	350,000円 ~ 630,000円	
		35,000円 ~ 210,000円	
	一部焼・一部壊	210,000円	
風水害等	全壊・流出	210,000円	
	半 壊	105,000円	
	一 部 壊	7,000円 ~ 21,000円	
	床上浸水	7,000円 ~ 105,000円	
地震等	全壊・流出	70,000円	
	半 壊	35,000円	
	一 部 壊	7,000円	
災害による同居親族の死亡		3親等までの親族	70,000円

※ 事由発生から90日以内で提出をお願いします。欄はゼンセンの申請があります。備考

受付	書類送付	出金確認