西条商工会議所うちぬき共済制度

親介護認定見舞金申請書兼請求書

申請・請求額	円

上記給付金の支給を受けたく、下記記載事由が事実に相違ないことを証明し、申請及び請求致します。

年　　月　　日

西条商工会議所　　御中

事業所番号	住　　所		
	事業所名		電話番号
	代表者名	㊞	

事　　由

1．　上記給付金該当者

加入者番号		加入者名　　（　　口）
住　　所		

2．　給付金該当事由

父母氏名	
要介護認定日	年　　月　　日
添付書類	①　戸籍謄本等、続柄を証明する書類 ②　要介護認定証・認定結果通知書（写）

処理欄	受付日			受付番号	
	専務理事	事務局長	事務局次長	課　長	担当者

【親介護認定見舞金の支払】

会議所は、被保険者の父母が公的介護保険制度の要介護状態に新規該当し、「要介護３」以上の認定を受けた場合には下記金額を親介護認定見舞金として支払います。なお、「要介護３」以上の認定が保険期間中に生じた場合に限ります。

見舞金額

前項により支払う見舞金の額は、下記の通りとする。

１口	２口	３口	４口	５口
２０，０００	４０，０００	６０，０００	８０，０００	１００，０００