

注) 申請期間は、いずれも該当日より6ヶ月以内です!

「慶弔見舞金制度一覧」

2019年10月29日 改定版

種別	区分	区分			注 意 事 項			
		勤続3年以上	1年～3年	1年未満				
慶	結婚祝金	本人	30,000	20,000	10,000	申請該当日は、入籍日(戸籍謄本記載日)とする。 ※戸籍謄本または抄本等の <u>コピー</u> を1部必ず添付。		
		子女	20,000	10,000	5,000			
	出産祝金	第1子	30,000	20,000	10,000			
		第2子以下	30,000	20,000	10,000			
慶	死亡弔慰金	(本人) 組合員本人が死亡した場合のみ	★2012.3.1～給付金増額 1,000,000円			まずは、訃報が判明した時点で組合に連絡。 その時点で間に合えば弔電を手配。 ※通夜・告別式日時・葬儀場所の詳細 (住所・TEL等) 必要。		
		配偶者	30,000	20,000	10,000			
		本人及配偶者の父母及子女	20,000	10,000	5,000			
		実祖父母・実兄弟姉妹	10,000	5,000	3,000			
弔	種別	区分	勤続3年以上	1年～3年	1年未満	※該当日は、挙式日ではなく <u>入籍日</u> 。 ※ <u>申請は、該当日より6ヶ月以内</u> 。 期限を経過したもの、※早すぎる申請も受理不可。 ※(該当日より以前の意) (例：該当日4/1の場合10/1迄) ※戸籍謄本または抄本等の <u>コピー</u> を1部必ず添付。		
			結婚記念祝金	5年	10,000		5,000	3,000
			祝金	10年	10,000		5,000	3,000
			★以降 15年、20年、25年 30年と5年毎に給付対象になりますので、漏れなく申請して下さい 注) 60歳で組合員から外れると支給されません	< 該当日の計算方法 > 例) 入籍日 2000年1月1日の場合 15年祝 該当日は入籍した年 2000 + 15 = 2015 2015年1月1日が該当日 < 申請期間 > 2015年1月1日～7月1日 (該当日より6ヶ月間)				
その他祝金	成人祝金	2,000円グルメカード			20歳の誕生日から6ヶ月以内申請可。			
	永年組合員祝金	3年	5,000	組合員年数3年～3年6カ月				
		5年	10,000	組合員年数5年～5年6ヶ月				
	祝金	10年	10,000	2018.10.23定期大会以降、規約一部改正に伴い				
★以降 5年毎に40年目迄	10,000	永年10年以降対象者も自動給付廃止、申請が必要です。						

変更
注意!!

種別	区分	区分			注 意 事 項
		不就業 3ヶ月以上	1ヶ月～ 3ヶ月	2週間以上	
災害見舞金	本人	業務上	20,000	10,000	※ケガや入院など、医師の診断書等確認できる書類を添付して下さい。
		業務外	10,000	5,000	
		配偶者	5,000	3,000	
災害見舞金	世帯者	全焼壊・流出	半焼壊	床上浸水	原則、現住所が災害に見舞われた時とする。
		100,000	50,000	20,000	
		独身	50,000	20,000	

必要書類 . . . ★ 結婚、出産、結婚記念は、戸籍謄本又は抄本(北°-) を必ず添付して下さい。
 . . . ★ 災害見舞は、「罹災証明」又は「被災証明」(北°-) を必ず添付して下さい。

新 制度スタート!! ⇒2019/4/1～当社社会保険加入の組合員に健康診断補助金として2,000円分のQ U Oカード進呈



2019年 10月29日 改定版	処理日	処理金額	印
慶弔見舞金申請書			

注) 店長署名・印のないもの又は入社年月日の記載のないものは受理不可 **★社員は、永年・結婚記念以外は、会社のみ届出を提出すれば、この申請書は提出不要（会社が組合給付金も立替処理して給与口座に振り込まれます）**

申請日	西暦 年 月 日	どちらかを○で囲って下さい	社員 ・ テンメイツ
(店番) 店名	(店番) 店	組合員年数・(必ず記入)	年 月
店長名 (店長署名)	(印)	パート・社員番号	勤続年数 - 3ヶ月 = 組合員年数
ふりがな		電話番号	携帯 自宅
氏名			
ふりがな	※郵便番号記入		
住所	〒		

※組合員年数は必ずご記入下さい

該当年月日	西暦 年 月 日
-------	----------

結婚	本人	配偶者氏名	(旧姓)
		入籍日	年 月 日
	子	子氏名	
		入籍日	年 月 日
出産		ふりがな	
		出生児氏名	
		続柄	(第 子)
		扶養義務の有無	有 ・ 無
結婚記念		入籍日	西暦 年 月 日
		年数 (該当に○)	5周年 ・ 10周年 ・ 15周年 ・ 20周年 ・ 25周年 30周年 ・ 35周年 ・ 40周年
成人祝		生年月日	西暦 年 月 日
死亡		死亡者氏名年齢	(年齢)
	通夜告別式	日時	西暦 年 月 日
		場所	
		電話番号	
		喪主氏名 (続柄)	(喪主と故人との続柄)
		組合員との続柄 (該当に○)	配偶者 ・ 実父 ・ 実母 ・ 配偶者父 ・ 配偶者母 ・ 息子 娘 ・ 実祖父 ・ 実祖母 ・ 実兄 ・ 実弟 ・ 実姉 ・ 実妹
	死亡原因		
見舞金	傷病	該当者	
		(該当に○)	業務上 ・ 業務外
		事由	
		休業期間・入院期間	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
災害	該当者		
	事由		
永年組合員祝		入社日	西暦 年 月 日
		年数 (該当に○)	3年 5年 10年 15年 20年 25年 30年 35年 40年

※住所・氏名・ふりがな・郵便番号は、しっかり分かり易く記入して下さい (特に数字の丁目・何番など)

支店コード
支店名両方
忘れずに記
入して下さい

★慶弔見舞金 振込先を必ず下記にご記入下さい

金融機関	銀行		支店名
			本店 / 支店(所)
	銀行コード	支店コード	口座番号
ゆうちょ銀行	店番	記号	番号

※振込先は、忘れずに必ずご記入ください

口座名義	
------	--

～ 詳しくは裏面「慶弔見舞金制度一覧」を参照してください。～