（一般傷病記入例）

※令和７年４月１日改訂

（互助様式第２号）　　（市区町村社協等→県社協等）

全国民生委員互助事業

給　付　金　申　請　書

市区町村社協等 団体名	○○市 民生委員児童委員協議会	担当者氏名	千葉　一郎

申請種別	ア．公務死亡	エ．一般死亡	(カ.) 一般傷病 （療養１か月以上２か月未満(31 日～60 日)・療養２か月以上(61 日～)）
	イ．公務傷害	オ．配偶者死亡	キ．災害見舞（全壊・大規模半壊・中規模半壊、半壊・準半壊）
	ウ．公務疾病		ク．退任慰労 （3 年を超える 9 年未満・9 年以上 15 年未満・15 年以上）

会員氏名	ふりがな 民生（みんせい）　太郎（たろう）	(男)・女	年齢	満　70　歳
			民生委員在任期間	5 年　5 か月

遺族氏名 配偶者又は	（申請種別がア、エ、オの場合）	会員との続柄	（同左）	傷病名又は災害名	（申請種別がイ、ウ、カ、キの場合） ※病名記載
住所	○○市△△町　1-2-3				

上記のとおり関係書類を添えて申請します。

令和　○年　○月　○日

（都道府県社協等団体名）　公益財団法人　千葉県民生委員児童委員協議会

会長　小林　眞智子　　殿

（市区町村社協等団体名）　○○市民生委員児童委員協議会

（代表者名）　会　長　福祉　葉子　㊞

市区町村社協等使用欄	給付金受領方法	(1.) 銀行振込　○○銀行　○○　支店 口座番号（普・当）№1234567 2．現金　受領者名　○○市民生委員児童委員協議会 会　長　福祉　葉子

※個人口座のご指定は出来ません。

記入上の注意

1)「申請種別」は該当するものを○でかこんでください。

2)「ア.公務死亡」「エ.一般死亡」による給付金を申請する際の「配偶者又は遺族氏名」の欄には給付金受給資格者を記載し、その順位は配偶者、子、父母、祖父母としてください。

3)「オ.配偶者死亡」による給付金を申請する際は「配偶者又は遺族氏名」の欄に亡くなられた配偶者のお名前を記載してください。

4)市町村社協等は県社協等へ送付した本様式(互助様式第２号)の写しを保管してください。

5) 罹災証明書の氏名と申請者名が異なる場合は会員氏名欄に罹災証明書上の世帯主氏名も記載し、本様式の写しをご提出ください。