

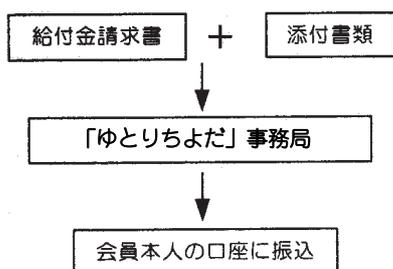
# 給付事業

## 給付金

### ■給付資格

入会して、満1ヶ月後に資格が生じます。(入会して1ヶ月未満に給付事由が発生しても請求できません。ただし、障害・住宅災害見舞金、死亡弔慰金を除く。)

### ■給付請求方法



### ■給付請求期限

給付事由が生じてから6ヶ月以内にご請求ください。期間を経過した場合は無効となりますのでご注意ください。

### ■異議の申し立て

- 給付の決定内容に不服がある場合は異議の申し立てができます。
- 申し立てができる期限は給付承認・不承認の通知を受けてから60日以内です。

### ■給付金の返還

不正行為により給付金を受領した場合は、必ず返還していただきます。

### ■給付一覧 (添付する書類は写しでも構いませんが、必要に応じて原本を拝見することがあります。)

祝 金			
給付事由	支給額	添付書類	
結婚	会員が結婚した時 (再婚の場合は同一人について1回が限度)	20,000円	次のうちのいずれか一つ ◆ 戸籍謄本 (夫婦が記載されているもの) ◆ 婚姻届受理証明書
金婚	会員が結婚して満50年を迎えた時	30,000円	戸籍謄本 (夫婦が記載されていて、満50年以後発行のもの)
銀婚	会員が結婚して満25年を迎えた時	20,000円	戸籍謄本 (夫婦が記載されていて、満25年以後発行のもの)
出産	会員又は会員の配偶者が出産した時 (注意) ◆ 多子出産の場合は1児につき1件 ◆ 妊娠7ヶ月以上の流産、死産及び早期新生児死亡 (7日以内) は含まれません。	20,000円	次のうちいずれか一つ (注1) ◆ 母子手帳出生届出済証明書 ◆ 戸籍謄本
入学	会員の子が小学校に入学した時	10,000円	次のうちいずれか一つ (注1) ◆ 就学もしくは入学通知書 ◆ 在学証明書又は在学を証明できるもの

- ◎ 出産・入学については、夫婦で会員の場合、1児につき1件の支給。
  - ◎ 平成22年及び23年に金婚に該当する方は、昭和35年及び36年に結婚した方です。
  - ◎ 平成22年及び23年に銀婚に該当する方は、昭和60年及び61年に結婚した方です。
- (注1) 添付書類に給付事由発生者と請求者との関係が記載されていない場合は、これを証する書類(戸籍謄本等)の添付が必要となります。

## 見舞金

給付事由	支給額	添付書類		
入院	会員が傷病で入院した時	◆ 医師の診断書、又は領収書 (医療機関の発行した入院期間を証明できるもの) (注意) 同一の傷病により、同一年度内に2回以上入院したときは、そのうち1回に限り支給します。		
	連続して7日以上		3,000円	
	連続して14日以上		5,000円	
	連続して30日以上		10,000円	
	連続して60日以上		20,000円	
障害	会員が会員になった日以降生じた傷病で、身体に傷害が残った時	◆ 身体障害者手帳 ◆ 必要に応じて診断書等		
	等級		満65歳未満	満65歳以上
	1		100,000円	90,000円
	2		90,000円	80,000円
	3		80,000円	70,000円
	4		70,000円	60,000円
住宅災害	会員の居住する家屋及び家財等に損害を受けた時	◆ 消防署等の発行するり災証明書及び被災状況申告書 (注意) 生計を一にする同一家族内において同一建物に会員が2人以上いる場合は支給は1件です。 家財とは住宅に付帯する設備をいいます。		
	全焼(壊)		おおむね70%以上	100,000円
	半焼(壊)		おおむね30%以上	80,000円
	一部焼(損壊)		おおむね30%未満	20,000円
	床上浸水	5,000円		

弔 慰 金

給 付 事 由		支 給 額	添 付 書 類	
会 員	会員が死亡した時		<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 会員の死亡事項記載の戸籍謄本、死亡診断書、又は死体検案書のうちいずれか一つ</li> <li>◆ 受取人の印鑑登録証明書</li> <li>◆ 会員と受取人の続柄を証明する戸籍謄本抄本等</li> </ul>	
	満65歳未満	会員期間20年以上 100,000円 会員期間10年以上20年未満 80,000円 会員期間5年以上10年未満 70,000円 会員期間5年未満 50,000円		
	会員が65歳以上	会員期間20年以上 80,000円 会員期間10年以上20年未満 70,000円 会員期間5年以上10年未満 50,000円 会員期間5年未満 30,000円		
	受取人の順位及び範囲は次のとおり 第1位 配偶者(同居の内縁を含む) 第2位 子 第3位 父母 第4位 孫 第5位 祖父母 第6位 兄弟姉妹			
	(注意) 同一順位の方が複数の場合は、受領協議書が必要となります。			
	家族			
	会員の家族が死亡した時			<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 死亡事項記載の戸籍謄本で会員との続柄が明らかなもの</li> <li>◆ 流産、死産の場合は医師の証明書又は死産届出受理証明書</li> </ul>
会員の配偶者	20,000円			
会員の子 (注意) ◆ 会員と同一生計にあるもの ◆ 夫婦で会員の場合は1児につき1件 ◆ 妊娠7ヶ月以上の流産、死産及び早期新生児死亡(7日以内)を含みます。	10,000円			
会員の親	10,000円	(注意) 会員の配偶者・親・子が会員である場合は、会員の弔慰金を支給し、その他は支給しません。		
埋(火)葬料	会員の死亡で、死亡弔慰金の受取人が存在しない時		◆ 死亡事項記載の戸籍謄本、又は死体検案書のいずれか一つ	
埋(火)葬料	埋(火)葬を行ったものが会員のとき	死亡弔慰金の1/2を限度	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 死亡弔慰金受取資格者が存在しないことを証明できるもの</li> <li>◆ 埋葬等に要した費用の明細書とその領収書</li> <li>※千円未満の端数は切り捨て</li> </ul>	
埋(火)葬料	埋(火)葬を行ったものが非会員のとき	死亡弔慰金の1/3を限度		

給付金請求書記入例 表

給 付 金 請 求 書

金額	十 万 千 百 十 円
¥200,000	

公益  
一般社団法人 ゆとりちよだ事業に関する規程に基づき、裏面の事由により給付金を請求いたします。下記の口座にお振込下さい。

年 月 日

会員番号 9Z001001

会員住所 千代田区神田錦町3-21

会員氏名 千代田 〇〇 (千代田)

連絡先TEL 3294-8558

公益  
一般社団法人 ゆとりちよだ理事長殿

振 込 口 座

金融機関	OX	銀行 信用金庫 信用組合	OX	支店	
口座の種類	① 普通 2 当座	口座番号	XXXXXXXXXX		
フリガナ	千代田 〇〇				
口座名義	千代田 〇〇				
入会年月日	昭和 22年 4月 1日	受 付 印			

裏

給 付 内 容

☑\*請求する給付事由を○印で記入してください。

○印欄	給付の種類	内 容	事実を証明する書類
○	結婚祝金	平成22年〇〇月〇〇日婚姻	婚姻の記載がある、次のうち何れか一つ ・戸籍簿・抄本(戸籍に記載されている全部又は一部の事項証明)の写 ・婚姻届受理証明書の写
	金婚祝金	年 月 日婚姻	婚姻後満50年以降に発行された、 ・戸籍簿本(戸籍に記載されている全部又は一部の事項証明)の写
	銀婚祝金	年 月 日婚姻	婚姻後満25年以降に発行された、 ・戸籍簿本(戸籍に記載されている全部事項証明)の写
	出産祝金	続柄 氏名 年 月 日生	*母子手帳の出生届出済証明書の写 (父母の氏名が記載されているもの)
	入学祝金	続柄 氏名 年 月 入学	次のうちいずれか一つ ・入学通知書(会員氏名の記載のあるもの)の写 *在学証明書(必要に応じて会員との続柄を明らかにする戸籍等の書類)
	死 亡 弔 慰 金	氏名 (才) 死亡年月日	*死亡の記載のある、戸籍簿・抄本(戸籍に記載されている全部又は一部の事項証明)の写 *必要に応じて受取人の印鑑登録証明書 *必要に応じて法定相続人間の受領協議書(会員と請求する方の続柄が確認できる戸籍謄本等)
		請求者の会員との続柄 会員期間 年 月 日	
		配偶者 氏名 死亡年月日 年 月 日	死亡の記載のある、戸籍簿・抄本(戸籍に記載されている全部又は一部の事項証明)の写 (会員と請求する方の続柄が確認できる戸籍謄本等)
	子	続柄 氏名 死亡年月日 年 月 日	死亡の記載のある、戸籍簿・抄本(戸籍に記載されている全部又は一部の事項証明)の写 *死産の場合は、医師の証明書又は死産受理証明書
		親 続柄 氏名 死亡年月日 年 月 日	死亡の記載のある、戸籍簿・抄本(戸籍に記載されている全部又は一部の事項証明)の写 (会員との続柄が確認できる戸籍謄本等が必要)
	埋(火)葬料	死亡会員氏名 死亡年月日 年 月 日 請求者と会員との関係 会員期間 年 月 日	*死亡事項記載の戸籍謄本 *死亡弔慰金の受取人が存在しないことを証明するもの *埋葬に要した費用の明細書とその領収書
	入院見舞金	傷病名 入院期間 (日) 年 月 日 ~ 年 月 日	入院期間を証明できる次のいずれか一つ *医師の診断書(退院後、発行のもの) *医療機関の領収書(入院期間が記載されているもの) *患者ご自身提出下さい。
	障害見舞金	障害の程度 (歳) 発生年月日 年 月 日 原因	障害の程度及び病状が確認できるもの *身体障害者手帳
	住宅災害見舞金	焼(損)失の程度 発生年月日 年 月 日	*消防署等の発行する災害証明書及び被災状況報告書 *必要に応じて賃貸借契約書の写 *焼(損)失の程度わかる写真

※ガイドブック2010 102頁103頁の給付金請求書をコピーしてご利用ください。