

# 〔記入例〕

## ○ 家族慰金請求書

決定額※ 円

組合員証号 記号番号	北都市 ○ 第 XXXX 号	組合員名 氏名	○○○○	所属名 機関名	○○市
標準報酬 月額	XX 等級 XXX,XXX 円		請求金額	XXX,XXX 円	
市区町村長 又は警察署 長の証明	死亡者氏名	○○○○	死亡者 生年月日 性別続柄	性別 ○男女 平 XX年XX月XX日 続柄 ○○	
	死亡年月日	平成 XX年XX月XX日	死亡の場所	○○病院 ○○市○○町XX丁目X-X	
	死亡の原因 及び その状況	歩道を歩行中、第三者○○○○の運転する自動車に衝突され死亡した。			
	非常災害により死亡したことを証明する。 平成 XX年XX月XX日 証明者 職名 氏名 ○○○○ (印)				
上記のとおり請求します。 北海道都市職員共済組合理事長 様 平成 XX年XX月XX日 住所 ○○市○○町XX丁目X-X 請求者 氏名 ○○○○ (印) 組合員との続柄					
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 平成 XX年XX月XX日 所属所長 職名 ○○市長 氏名 ○○○○ (印)					

### ※共済組合事務処理欄

給付金計算式

$$\text{組合員・被扶養者} \left( \text{組} \frac{100}{100} \cdot \text{家} \frac{70}{100} \right)$$

(標準報酬月額)

$$\text{円} \times \frac{\quad}{100} = \quad \text{円}$$