

〔記入例〕

家族慰金請求書

決定額※ 円

組合員証 記号番号	北都市 ○ 第 XXXX 号	組合員 氏名	○○○○	所属 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	昭和 XX年XX月XX日	続柄 ○○
	死亡年月日	令和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。 令和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 令和XX年XX月XX日 住所 ○○○市○○町XX丁目X-X 請求者 氏名 ○○○○ 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。 令和XX年XX月XX日 所属所長 職名 ○○○市長 氏名 ○○○○					

※共済組合事務処理欄

給付金計算式

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

(標準報酬月額)

円 × $\frac{\quad}{100}$ = 円