

リック総合共済給付申請書 (請求書)

日産労連リック局 あて

申請日 20 年 月 日

記載いただいた、個人情報には総合共済の申請・給付の手続きにのみ利用します。

会員名	リック会員番号 (9桁番号)	ふりがな											資格	1 (組合員) 5 (P組合員)
		氏名	姓 (旧姓) 名											3 (職制) 4 (その他)
	所	組合・地区名	労組・支部	分会名										
属	ブロックコード	労組支部コード	職場コード	左づめで記入				組合員・従業員番号	右づめで記入					

総合共済	死亡	死亡日	20 年 月 日	本人死亡 葬儀共済を利用した (しない)	配偶者死亡 子供死亡 父母死亡	死亡診断書 申請期間	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ 月												特別子供年金対象者 (本人死亡のみ) ★注1	いる (いない)	
	傷病	期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	申請期間	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ 月												生命共済	加入 (未加入)			
	障害	認定日	20 年 月 日	労災等級 ▶ 1級 2級 3級 4級 5・6級 7級 8~10級	身体障害等級 ▶ 1・2級 3級 4級 5~7級													3大疾病	加入 (未加入)		
	出産	生年月日	20 年 月 日	子供氏名1 姓 名	子供氏名2 姓 名																
	住宅災害	事由発生日	20 年 月 日	全焼 全焼以外	全壊・全流失 全壊・全流失以外	床上浸水	居住区分	1人居住 複数居住												火災共済	加入 (未加入)
	結婚	事由発生日	20 年 月 日	配偶者名 姓 名	配偶者生年月日 年 月 日																

※姓が変わる場合は、新姓で記入 ↑

組合使用欄	事由コード	給付額		千 円	千 円	千 円
-------	-------	-----	--	-----	-----	-----

添付書類	右記の一覧表で ご確認のうえ、 必ず添付してください。	死亡 (①~④のいずれか一つ)	本人死亡 → ①死亡診断書 ②戸籍謄本又は抄本 ③埋葬許可書 ④死体検案書 配偶者及び子供死亡 → 上記①~④または会葬礼状・訃報連絡で可。
		傷病 (①~③のいずれか一つ)	①医師の証明書 (入院期間の記載があるもの) ②傷病手当金請求書 ③会社発行の休業証明書
		障害 (①・②のいずれか一つ)	①労働災害認定書 ②身体障害者手帳
		住宅災害 (①~③のすべて)	①官公署発行の罹災証明書 ②被災額の見積書 (全焼・全壊・床上浸水の場合不要)
	※両親死亡・出産・結婚は不要	火災共済給付者は添付書類不要	③写真等

※個人口座振込で、かつ登録口座に変更がある場合は、「リックカード変更届出書」のコピーを添付

事由コード表				(組合使用一覧表)			
●死亡	●傷病	209 傷病 9ヶ月	●障害	322 身障 1~2級	●出産	561 全壊・全流失以外1	
111 本人死亡 (葬儀)	201 傷病 1ヶ月	210 傷病 10ヶ月	311 労災 1級	323 身障 3級	410 出産	562 全壊・全流失以外2	
112 本人死亡	202 傷病 2ヶ月	211 傷病 11ヶ月	312 労災 2級	324 身障 4級	●住宅災害	571 床上浸水1	
122 配偶者死亡	203 傷病 3ヶ月	212 傷病 12ヶ月	313 労災 3級	325 身障 5級	511 全焼1	572 床上浸水2	
132 子供死亡	204 傷病 4ヶ月		314 労災 4級	326 身障 6級	512 全焼2	●結婚	600 結婚
142 両親死亡	205 傷病 5ヶ月		315 労災 5~6級	327 身障 7級	531 全焼以外1		
	206 傷病 6ヶ月		316 労災 7級		532 全焼以外2		
	207 傷病 7ヶ月		317 労災 8~10級		541 全壊・全流失1		
	208 傷病 8ヶ月				542 全壊・全流失2		

※住宅災害の1は1人居住 2は複数居住

注意事項 ★注1 特別子供年金を申請する方は、別途申請書にて手続きをしてください。

※給付対象となる子供とは、死亡したリック会員の子供であり、かつ戸籍に入籍され、義務教育終了以前の子供

★注2 本人死亡のみ記入欄に労組名を記入の場合は、受取口座ご記入の場合でも労組口座へ振り込みになります。

本人死亡のみ記入 ★注2	受取人	氏名	ふりがな											契約者との続柄 (続柄に○印をつけてください)	① 配偶者 ② 子ども ③ 父母 ④ 孫 ⑤ 祖父母 ⑥ 兄弟姉妹 ⑦ その他 ()	印	
		住所	〒	部 道	府 県	TEL											-
		振込先	銀行	金庫	組合	支店	預金	口座	普通預金	口座	番号						
	労組口座へ振込希望の場合は、労組名を記入 (口座情報の記入は不要)														労組		

備考欄	リック局	組合使用欄
-----	------	-------