

※この用紙は保存版です。必ずコピーをしてからお使いください。

各種給付請求書

※ 互助組合
受付印

組合員証番号
(部員証番号)

生年 大正 年 月 日
月日 昭和

該当する給付に○をつけてください

03

災害見舞金

18

補聴器購入補助金

10

人間ドック補助金

24
25

要介護見舞金

規程により下記のとおり請求します。
なお給付金の受領は、登録口座への振込み
をもって受領したものと認めます。

年 月 日

組合員氏名 _____ (印)
(自筆署名の場合、印不要)

一般社団法人 京都府教職員互助組合 理事長 様

※は記入しないでください。

領収書・証明書等はこの欄にお貼りください。

※1枚の請求書で、1種類の給付を請求してください。複数の給付を請求する場合は、請求書を分けてください。

給付の種類	添付書類
災害見舞金	罹災証明書 (写し可)
補聴器購入補助金	領収書 (写し可) *補聴器を購入したことがわかる但書が必要
人間ドック補助金	医療機関の領収書 (写し可) *人間ドック・脳ドック等を受診したことがわかる 但書が必要
要介護見舞金	介護保険証または要介護認定通知書 (写し)

※支給決定額