

改-17.7.1

 給付申請書 兼 給付事由証明書 障害・疾病事故報告書 兼 給付申請書

平成 年 月 日

Man to Manグループ共済会理事長 殿

本件の給付事由につき、給付金を請求します。

会社名	Man to Man株式会社	所属	
社員コード		氏名	Ⓜ
受取人続柄		受取人	Ⓜ

※受取人欄は、受取人が会員本人である場合記名・捺印不要

振込口座	金融機関名		支店名	
	口座番号	普通 NO.	口座名義(カナ)	

申請事由			必要書類
会員死亡	死亡年月日	平成 年 月 日	◇死亡診断書
	申請区分	業務中 ・ 業務外	◇会員と受取人の戸籍謄本
		交通事故・不慮の事故・その他(病気等)	◇受取人振込口座
原因		※交通事故:交通事故証明書・障害事故発生通知書 ※不慮の事故:不慮の事故である証明書	
重度障害障害	申請区分	業務中 ・ 業務外	◇医師の後遺症障害診断書
		交通事故・不慮の事故・その他(病気等)	※交通事故:交通事故証明書・障害事故発生通知書
	障害の状態及び等級		※不慮の事故:不慮の事故である証明書
疾病・傷害	申請区分	業務中 ・ 業務外	治療日数(入院・通院)10日未満・・・①②
	発生日	平成 年 月 日	治療日数(入院・通院)10日以上・・・①②③
	発生地		①療養先の診察券のコピー
	状況又は病名		②療養費の領収証(診断書作成費用も合算)
	病院名		③療養先の診断書
	療養日数	入院	平成 年 月 日～
通院		平成 年 月 日	
↑該当箇所に○		日間	

上記の請求は、事実と相違ないことを証明します。

理事長

所属長 :

Ⓜ