

# 共済制度給付金額一覧表

【全労済協会による自治体提携慶弔共済保険の保険金に当互助会の付加給付を加え、支払います。】

| 共済事由                     |             |                            | 給付金合計               | 保険給付                | 付加給付            | 請求時の必要書類                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|-------------|----------------------------|---------------------|---------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 祝金                       | 会員の結婚       |                            | 12,000円             | 10,000円             | 2,000円          | ①共済事由発生証明書兼請求書<br>【添付書類（写し可）】<br>・結婚、銀婚を証明できる書類<br>（戸籍謄本・住民票・地方公共団体の婚姻証明等）<br>・出生を証明できる書類<br>（戸籍謄本・医師または助産師の発行する証明書・母子健康手帳（証明欄）等）<br>・入学、卒業を証明できる書類<br>（就学通知書・卒業証書・学校長の証明書・住民票等）                                |
|                          | 会員の銀婚       |                            | 3,000円              |                     | 3,000円          |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 子の出生        |                            | 12,000円             | 8,000円              | 4,000円          |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 子の小学校入学     |                            | 10,000円             | 5,000円              | 5,000円          |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 子の中学校卒業     |                            | 5,000円              |                     | 5,000円          |                                                                                                                                                                                                                 |
| 傷病休業※                    | 休業<br>14日以上 |                            | 10,000円             | 5,000円              | 5,000円          | ※請求書類をご案内しますので、事務局までご連絡ください。<br>①傷病休業保険金請求書（全労済協会様式）<br>②共済事由発生証明書兼請求書<br>【添付書類（写し可）】<br>・傷病による休業期間を確認できる書類<br>（医師の診断書、事業所の休業証明、出勤簿など）<br>・交通事故による休業の場合、交通事故である証明書                                              |
|                          | 交通事故による休業   | 12,000円                    | 5,000円              | 7,000円              |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 15,000円                    | 10,000円             | 5,000円              |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 休業<br>30日以上 | 交通事故による休業                  | 17,000円             | 10,000円             | 7,000円          |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 20,000円                    | 15,000円             | 5,000円              |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 休業<br>60日以上 | 交通事故による休業                  | 22,000円             | 15,000円             | 7,000円          |                                                                                                                                                                                                                 |
| 25,000円                  |             | 20,000円                    | 5,000円              |                     |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 休業<br>90日以上              | 交通事故による休業   | 27,000円                    | 20,000円             | 7,000円              |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 30,000円     | 25,000円                    | 5,000円              |                     |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 休業<br>120日以上             | 交通事故による休業   | 32,000円                    | 25,000円             | 7,000円              |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             |                            |                     |                     |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 本人死亡※                    | 71歳未満       | 死亡                         | 300,000円            | 300,000円            |                 | ※請求書類をご案内しますので、事務局までご連絡ください。<br>①本人死亡・後遺障害保険金請求書（全労済協会様式）<br>②共済事由発生証明書兼請求書<br>③脱会届<br>【添付書類（写し可）】<br>・医師の死亡診断書または死体検案書<br>・会員と受取人の関係を証明するもの<br>（戸籍謄本・改製原戸籍謄本等）<br>・不慮の事故の場合、不慮の事故である証明書<br>・交通事故の場合、交通事故である証明書 |
|                          |             | 不慮の事故による死亡                 | 500,000円            | 500,000円            |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 交通事故による死亡                  | 900,000円            | 900,000円            |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 71歳以上       | 死亡                         | 150,000円            | 150,000円            |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 不慮の事故による死亡                 | 350,000円            | 350,000円            |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 交通事故による死亡                  | 750,000円            | 750,000円            |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 家族死亡                     | 配偶者         |                            | 50,000円             | 50,000円             |                 | ①共済事由発生証明書兼請求書<br>【添付書類（写し可）】<br>・会員との関係と死亡が確認できる書類<br>（戸籍謄本・医師の死亡診断書または死体検案書・住宅災害による同居親族の死亡の場合、住宅災害であることを確認できる書類等）                                                                                             |
|                          | 子           |                            | 20,000円             | 20,000円             |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 親           |                            | 10,000円             | 6,000円              | 4,000円          |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 住宅災害による同居親族 |                            | 20,000円             | 20,000円             |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 重度障害を含む後遺障害※             | 71歳未満       | 後遺障害<br>1級・2級・3級2～4号       | 300,000円            | 300,000円            |                 | ※請求書類をご案内しますので、事務局までご連絡ください。<br>①本人死亡・後遺障害保険金請求書（全労済協会様式）<br>②共済事由発生証明書兼請求書<br>【添付書類（写し可）】<br>・医師の後遺障害診断書<br>・不慮の事故の場合、不慮の事故である証明書<br>・交通事故の場合、交通事故である証明書                                                       |
|                          |             | 不慮の事故による障害<br>（後遺障害1級～14級） | 8,000～<br>500,000円  | 8,000～<br>500,000円  |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 交通事故による障害<br>（後遺障害1級～14級）  | 24,000～<br>900,000円 | 24,000～<br>900,000円 |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          | 71歳以上       | 後遺障害<br>1級・2級・3級2～4号       | 150,000円            | 150,000円            |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 不慮の事故による障害<br>（後遺障害1級～14級） | 8,000～<br>350,000円  | 8,000～<br>350,000円  |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 交通事故による障害<br>（後遺障害1級～14級）  | 24,000～<br>750,000円 | 24,000～<br>750,000円 |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 住宅災害※                    | 火災等         |                            | 60,000～<br>300,000円 | 60,000～<br>300,000円 |                 | ※全労済協会の審査が必要ですので、事由発生の際は速やかに事務局までご連絡ください。<br>①住宅災害等保険金請求書（全労済協会様式）<br>②共済事由発生証明書兼請求書<br>【添付書類（写し可）】<br>・関係官署の罹災証明書<br>・修理業者による見積書                                                                               |
|                          | 自然災害        |                            | 9,000～<br>90,000円   | 9,000～<br>90,000円   |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |             | 床上浸水                       | 18,000円             | 18,000円             |                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 高齢者会員特別給付<br>（71歳以上1回のみ） |             |                            | 記念品<br>（7,000円）     |                     | 記念品<br>（7,000円） | ①共済事由発生証明書兼請求書<br>【添付書類（写し可）】<br>・年齢が確認できる書類<br>（免許証・保険証・戸籍謄本・住民票等）                                                                                                                                             |

注）事由が発生した際は、共済事由発生証明書兼請求書に必要事項を記入し、添付書類と共に事務局まで提出してください。

注）※印の傷病休業・本人死亡・重度障害・住宅災害については、共済事由発生証明書兼請求書とは別に記入していただく請求書類等がありますので、事由が発生した際は速やかに事務局まで連絡をお願いいたします。

注）必要に応じて、上記以外の書類を求めることがあります。

注）（1）当互助会で給付している事由である銀婚、卒業、高齢者特別給付について、当互助会（会員）が保険の被保険者となるため、普通保険約款および特別条項の規定を準用し事由発生から3年を申請受付期間とする。

（2）また、3年を過ぎて申請の場合は、事由発生時点に申請者が入会している場合は予算の範囲内で給付を可能とする。