

輪島商工会議所 生命共済制度  
お祝い金・見舞金請求書

輪島商工会議所 御中

請求日：令和 年 月 日

事業所名			
代表者（請求者）名			印
加入者（被共済者）名			
加入事業所番号		加入者番号	
加入年月日			

上記の被共済者が次の「お祝い金」の給付事由に該当しましたので支払の請求をします。

- 結婚祝い金： \_\_\_\_\_ 円（結婚日：令和 年 月 日）  
 出産祝い金： \_\_\_\_\_ 円（出産日：令和 年 月 日）

上記の被共済者が次の「見舞金」の給付事由に該当しましたので支払の請求をします。

- 通院見舞金： \_\_\_\_\_ 円  
 入院見舞金： \_\_\_\_\_ 円

〈治療状況〉

傷病名			
発生（事故）から 治癒に至るまでの 症状及び経過			
治療期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
治療先の病院名 または診療所名	名称		
	所在地	Tel	
	担当医師名	科	医師
上記の通り相違ないことを証明します。 必要があれば、貴会議所より記載事項を病院（診療所）に直接照会して下さい。			
令和 年 月 日			
届出人（被共済者または受取人）			印

\* 通院・入院開始日及び終了日が記載された書類を添付してください。

《お知らせ》

輪島商工会議所生命共済制度「新・あすなる共済」は、アクサ生命保険株式会社を引受保険会社とする「入院給付金付災害割増特約・ガン死亡特約付福祉団体定期保険」並びに輪島商工会議所が独自に実施する「お祝い金・見舞金制度」で構成されています。

つきましては、「新・あすなる共済」給付金請求受付の一環として、団体定期保険引受保険会社であるアクサ生命保険株式会社の社員が輪島商工会議所に対する「お祝い金・見舞金制度」請求の取り次ぎをさせていただきます。

《入院給付金付災害割増特約・ガン死亡特約福祉団体定期保険引受保険会社》  
 アクサ生命保険株式会社 お問合せ先：北陸支社 金沢営業所（TEL/076-221-7728）

取次者	共済担当者