

給付金請求書

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 決定額 | ※ | 円 |
|-----|---|---|

|   |   |
|---|---|
| 係 | ※ |
|---|---|

|                                                                                                                                                                    |                   |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|-----------|------|-------------------|-------|--------|-----|-------|
| 令和 ○○年 ○○月 ○○日                                                                                                                                                     |                   |           |                                                     |           | 所属長職印                         |           |      |                   |       |        |     |       |
| 一般財団法人茨城県教職員互助会理事長 殿                                                                                                                                               |                   |           |                                                     |           | <div>水戸市立田ノ上小学校<br/>長之印</div> |           |      |                   |       |        |     |       |
| 下記のとおり請求します。                                                                                                                                                       |                   |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| 一金 1,100,000 円也                                                                                                                                                    |                   |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| <table><tr><td>所属所名</td><td>田ノ上小学校</td></tr><tr><td>所属コード</td><td>500880</td></tr><tr><td>氏 名</td><td>茨木 五郎</td></tr><tr><td>職員番号</td><td>765460</td></tr></table> |                   |           |                                                     |           |                               |           | 所属所名 | 田ノ上小学校            | 所属コード | 500880 | 氏 名 | 茨木 五郎 |
| 所属所名                                                                                                                                                               | 田ノ上小学校            |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| 所属コード                                                                                                                                                              | 500880            |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| 氏 名                                                                                                                                                                | 茨木 五郎             |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| 職員番号                                                                                                                                                               | 765460            |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| <table><tr><td>性 別</td><td>生 年 月 日</td></tr><tr><td>男・女</td><td>昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日</td></tr></table>                                                                |                   |           |                                                     |           | 性 別                           | 生 年 月 日   | 男・女  | 昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日 |       |        |     |       |
| 性 別                                                                                                                                                                | 生 年 月 日           |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| 男・女                                                                                                                                                                | 昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日 |           |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| 電算コード                                                                                                                                                              | 給 付 区 分           | 事 由       |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| 510                                                                                                                                                                | 出 産 費             | 分娩者氏名     |                                                     | 出産年月日     | 令和                            | 年 月 日     |      |                   |       |        |     |       |
| 520                                                                                                                                                                | 配偶者出産費            | 配偶者氏名     |                                                     | 出産年月日     | 令和                            | 年 月 日     |      |                   |       |        |     |       |
| 550                                                                                                                                                                | 傷 病 手 当 金         | 給付支給区分    | 8割給 無給                                              | 休職になった年月日 | 令和                            | 年 月 日     |      |                   |       |        |     |       |
| 560                                                                                                                                                                | 弔 慰 金             | 請求者氏名     | 茨木 良子                                               | 死亡年月日     | 令和                            | ○○年○○月○○日 |      |                   |       |        |     |       |
|                                                                                                                                                                    |                   | 続 柄       | 妻                                                   |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
|                                                                                                                                                                    |                   | 遺児氏名      | 氏名 ( 茨木 一 ) 続柄 ( 長男 ) 性別 ( 男 ) 生年月日 ( 平成○○年○○月○○日 ) |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
| 570                                                                                                                                                                | 家族弔慰金             | 該当者氏名     | 続柄 ( )                                              | 死亡年月日     | 令和                            | 年 月 日     |      |                   |       |        |     |       |
| 580                                                                                                                                                                | 災 害 見 舞 金         | 罹災区分      | 火災 風水震等                                             | 罹災年月日     | 令和                            | 年 月 日     |      |                   |       |        |     |       |
| 620                                                                                                                                                                | 結 婚 祝 金           | 配偶者氏名     |                                                     | 結婚年月日     | 令和                            | 年 月 日     |      |                   |       |        |     |       |
| 630                                                                                                                                                                | 就 学 祝 金           | 子弟の氏名     |                                                     | 小学校就学年月日  | 令和                            | 年 月 日     |      |                   |       |        |     |       |
| 652                                                                                                                                                                | 育児支援助成            | 利用した子について |                                                     |           |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
|                                                                                                                                                                    |                   | 利用年月      | 利用日数                                                | 氏名        |                               |           |      |                   |       |        |     |       |
|                                                                                                                                                                    |                   | 年 月 分     | 日                                                   | 男・女       | 平成 令和                         | 年 月 日生    |      |                   |       |        |     |       |
| 備考 1. ※は記入しない。<br>2. 請求書は給付区分ごとに作成し、事由欄に漏れのないよう注意する。<br>3. 必要書類を添付する。写しの場合は、所属長の原本証明を押印する。<br>4. 育児支援助成の請求は、子供ごと・月ごとに作成し、保育所等の領収書又は請求書裏面の育児支援助成利用証明書で請求する。         |                   |           |                                                     |           | ※                             | 整理番号      |      |                   |       |        |     |       |