

共済組合 使用欄	決裁欄	課長	係長	係員						
	種別	計算式			支給決定額					
	災害見舞金	(給料月額)	1.00							
	災害見舞品	円 × 月分 × 1.25 =			円					

災害見舞金（災害見舞品）請求書

組合員 記載欄	組合員証	記号 XXX	番号 XXXXXX	組合員氏名	共済 O男					
	所属名称	OO (局)・区			△△ 課					
	り災年月日	平成 XX 年 X 月 XX 日			り災場所	自宅				
	り災原因 及び状況	(原因) OO地震によりり災した。 (状況) 住居 半壊			住居平面図に損害状況を記入（別紙添付でも可）					
	損害の 程度	住居	床面積 (A) m <sup>2</sup>							
			り災面積 (B) m <sup>2</sup>							
		り災率	$\frac{(B)}{(A)} =$ %							
		その他								
					給料（給料表）	□ 級 OO 号給 XXX,XXX 円				
	上記のとおり請求します。				請求者名義の 振込先金融機関名	☆☆ 銀行 ☆◎☆ 支店				
横浜市職員共済組合理事長 様				普通	口座番号	9999999				
平成 XX 年 X 月 XX 日				住所	横浜市中区港町1-1					
				組合員 氏名	共済 O男 (印)					
				連絡先（電話番号）	045-XXX-XXXX					
所属 記載欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。									
	平成 年 月 日			所属所長		職名				
				氏名		(印)				
所属 決裁欄	所属長	課長	係長	係員						

【注意】この請求書には、り災者の氏名、り災の日、り災の場所、り災の原因及びその状況並びに損害の程度についての市区町村長、消防署長又は警察署長の証明書その他の添付資料が必要となります。★職員共済ガイド【5 住まいづくり 災害見舞金】参照  
◎災害見舞品は災害見舞金が2か月以上支給になる場合又は、災害救助法適用の災害でり災の場合に支給対象です。（H26/12以降）