

共済組合 使用欄	課長	係長	係員	<b>記入例</b>						
	種別	計算式							支給決定額	
	弔慰金 家族弔慰金	(標準報酬月額) × $\frac{1.0}{0.7}$ =			円	円				

弔慰金（家族弔慰金）請求書

組合員（請求者） 記載欄	組合員証	記号 ×××	番号 ××××××××	組合員氏名	<b>共済 健保</b>							
	所属名称	○○○ 区・局			○○○○ 課							
	給料	標準報酬月額（短期等級・金額） ×× 等級 ×××, ××× 円			災害時点の標準報酬月							
市区町村長又は警察署長の証明欄	死亡者氏名				死亡者生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日			
	組合員との続柄				死亡年月日	平成 令和	年	月	日			
	死亡場所	市町村長または警察署長の証明を受けてください。										
	死亡原因及びその状況											
	非常災害により死亡したことを証明します。					令和	年	月	日			
証明者		職名	_____									
		氏名	_____ (印)									
組合員（請求者） 記載欄	上記のとおり請求します。		組合員（請求者） 名義の 振込先金融機関名	○○	銀行 金庫 農協	○○○	本店 支店 出張所					
	横浜市職員共済組合理事長 様		令和 ××年 ××月 ××日		住所		横浜市中央区○○○1丁目1番地					
	組合員 または 請求者 (自署)		氏名		共済 健保			(印) (自署のときは省略可)				
連絡先（電話番号）		045-×××-××××										
共済組合事務 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。											
	令和 ××年 ×× 月 ×× 日											
	共済組合事務担当課決裁欄			所属所長 または 職務代決者			職名			総務課・人事課・職員課等の共済事務担当課で記入・決裁をお願いします。		
	課長	係長	係員				氏名					
(印)	(印)	(印)										

【注意】 弔慰金を請求する場合は、遺族の順位を証明する書類その他の添付資料が必要となります。★職員共済ガイド【弔事と遺族のために（災害）弔慰金・（災害）家族弔慰金】を参照