

お祝金・お見舞金 請求書

宮古島商工会議所 御中

提出日：令和 年 月 日

事業所情報		加入者情報	
事業所名	〒	(フリガナ)	
代表者名		加入者名 (被保険者名)	
住 所		生 年 月 日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日
電話番号		加入年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
		加入口数	口

お祝金 ※該当する項目に☑

☐上記の加入者が該当するため、給付金の支払を申請します。

給付内容	1口につき	請求金額	必要な添付書類
☐ 結婚祝金	5,000円	円	戸籍謄本の写し
☐ 出産祝金	5,000円	円	母子手帳の写し (加入者の出産記録を確認)

お見舞金 ※該当する項目に☑

☐上記の加入者が該当するため、給付金の支払を申請します。

給付内容	1口につき	請求金額	必要な添付書類
☐ 病気入院見舞金 (5日以上29日以内)	3,000円	円	診断書・入院証明書等の写し
☐ 病気入院見舞金 (30日以上)	10,000円	円	診断書・入院証明書等の写し
☐ 事故通院見舞金 (5日以上)	5,000円	円	通院中の領収書等の写し

＜ 治療状況 ＞

傷 病 名			
発 生 (事 故) か ら 治 療 に 至 る ま で の 症 状 及 び 経 過 等	※別紙添付可		
治 療 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
医 療 機 関 名	名 称		
	所 在 地		
上記記載内容に相違ありません。医療機関への照会が必要な場合は同意します。			
令和 年 月 日 (加入者名)			

口座情報

給付金は、下記の口座へ振込を希望します。
※従業員個人の口座ではなく、事業所名義の口座をご記入ください。
※振込時には通帳のカタカナ名義を使用します。可能であれば、その名義
をご記入ください。

銀行名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義人カナ
		☐ 普通 ☐ 当座		

【商工会議所使用欄】

受付者	共済担当者

【お知らせ】

※1 ワイドー共済は、アクサ生命の保険と宮古島商工会議所独自の祝い金・見舞金を組み合わせた共済制度です。

※2 本請求書の個人情報は、給付金の手続き以外には使用しません。

<< お知らせ >>

宮古島商工会議所の生命共済制度「ワイドー共済」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」と宮古島商工会議所が独自に実施する「お祝い金・お見舞金制度」により構成されています。

給付金請求の受付にあたっては、アクサ生命保険株式会社の社員が、宮古島商工会議所への「お祝い金・お見舞金制度」請求の取り次ぎを行います。

<< お問い合わせ先 >>

《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 引受保険会社》

アクサ生命保険株式会社
沖縄支社那覇営業所
☎ 098-862-5084