

慶弔見舞・ホームヘルパー補助 申請書

ユーアイクラブ会長 殿

下記の通り申請いたします

代理申請をする場合は所属長が捺印してください

提出日 令和 年 月 日

フリガナ						社員番号 (右つめ)					
会員氏名											
生年月日	西暦 昭和・平成	年	月	日	会員区分 (該当に○)	A会員	B会員	C会員	会員期間 (該当に○)	5年以上	
入社年月日	西暦 昭和・平成・令和	年	月	日		・役員 ・正社員	・嘱託社員	・パートタイマー・キャリア社員 ・60歳以上の嘱託社員		5年未満	
所属	会社名				店・部名				勤務先 電話番号		

●申請は発生日から3か月以内に行ってください。

発生日は、下表の①になります(但し、傷病見舞は復職日から3か月以内です)(小学校入学祝は入学日1か月前から受付できます)


該当にレ印	申請項目	記入内容 (下段の記入欄の対応する番号欄に記入してください)	添付書類
	本人結婚祝	① 入籍日(和暦) ② 相手の氏名(旧姓) ③ 相手の勤務先(社内の場合、所属) ④ 旧姓 ⑤ 口座名義変更(予定)日 ⑥ 銀行口座名義【カタカナで記入】 ※申請回数は在籍中1回です ※⑤には、申請者本人が改姓する場合で口座名義を変更する日(予定日)を記入してください	戸籍抄本(原本)
	出産祝	① 出産年月日 ② 出産児氏名 ③ 続柄(長男・次女等) ④ 第○子	
	小学校入学祝	① 入学年月日 ② 入学者氏名 ③ 入学者生年月日 ④ 続柄(長女・次男等) ⑤ 入学校名	
	結婚記念祝	① 入籍日(和暦) ② 配偶者氏名 ③ 10周年・25周年の区分	戸籍抄本(原本)
	傷病見舞	① 休業療養開始日 ② 傷病名 ③ 10日目、○ヶ月目の区分 ④ 出勤(予定)日 ⑤ 私傷病・業務災害・通勤災害の区分	医師の診断書(写) 出勤簿(写)【注1】
	弔慰	① 死亡年月日 ② 死亡者氏名 ③ 続柄(実・義父母等) ④ 同居・別居の区分	
	災害見舞	① 罹災(りさい)年月日 ② 罹災の程度 ③ 世帯主名・続柄 ④ 持家・借家の区分 ⑤ 同居・別居の区分 ※「住民票」は、罹災した家屋の世帯主がわかるものが必要です ※対象会員が複数名の場合、給付金額が一番高額者のみ申請してください	罹災証明書(原本) 住民票(原本)
	ホームヘルパー補助	① ホームヘルパーを使用した期間 ② ホームヘルパーを必要とした理由	領収書(写)

【注1】 診断書に書かれている休業期間と、実際に休業した期間に相違がある場合、相違している期間の出勤簿(写)が必要です

記入欄	①	④
	②	⑤
	③	⑥

所属部署 確認欄	立替金がある場合のみ記入	退職する場合	人事担当部長印
	立替金額 円 傷病見舞・弔慰・災害見舞の申請は立替出金ができます	退職(予定)日を記入 年 月 日	

ユーアイクラブ 処理欄	給付金額	
	給付日	

 ユニグループ 総合福祉センター ユーアイクラブ 【UCS】2022.8 ☎0587-24-8261	受付月日		担当者	マネージャー	事務局長	専務理事