様式第３号

山形県市町村交通災害共済見舞金請求書

記入しない

受付年月日	年　月　日	市町村番号	No.

会員氏名	飯豊 太郎	会員番号	0000001
事故発生日時	平成 19年 1月 10日 午(前)後 10時 30分頃		
事故発生場所	飯豊町椿地内		
傷害の程度	死亡　傷害（2月以上）（　日以上）（　日以下）		
添付書類	会員証　交通事故証明書　診断書（検案書） 戸籍謄本　その他（　）		
事故の概要 （記入欄が足りない場合は別紙 様式9-2号に記入して下さい）	車を運転中、信号無視した車に衝突されて、全治2ヵ月のけがをした。		

記入する

上記により共済見舞金を請求します。　役場に提出する日

平成 19年 4月 5日

住所　飯豊町大字椿2,888番地

未成年の場合保護者　会員との続柄　本人　請求者氏名　飯豊 太郎　印鑑 ㊞

山形県市町村交通災害共済組合長 殿

支部査定			
	支部長が査定した共済金額	等級	円
	査定年月日	平成　年　月　日	
	査定意見		
	上記の金額を共済見舞金として支給されるよう副申します。 平成　年　月　日 支部長　印	取扱者印	

記入しない

組合長印	本部決定	上記の請求について共済見舞金額の支給を決定する。	円	
		請求金額に対しその額を制限した場合の理由		
収入役印				
事務取扱者印		決定年月日	決定番号	送金年月日
		平成　年　月　日	No.	平成　年　月　日

6．　よくある質問

○ 自転車で走行中、転倒してケガをし、現在治療中なのですが…。
⇒自動車に限らず、自転車での事故も請求可能です。請求の際は警察署の交通事故証明書が必要です。事故の際届出をしていなかった場合、交通事故確認書により請求できますが、８等級・９等級のみの見舞金になります。

○ 同じ日に２ヶ所の病院（又は２ヶ所の診療所）で治療を受けたのですが…。
⇒同じ日に２ヶ所の病院で治療を受けた場合は、１日と計算します。

○ 治療実日数の基準は何ですか。
⇒治療実日数とは、実際に医師の診断を受けた日、入院をした日です。自宅で投薬又は売薬で治療した場合は含まれません。

○ 加入世帯のうち３人が同事故でケガをしたのですが、請求はどうすればよいでしょうか。
⇒同じ世帯でも請求は個人でするので、書類は一人分ずつ提出してください。

○ 雪道で滑って転倒してケガをした場合は、見舞金の対象になりますか。
⇒交通災害の対象となるのは、車両（自動車・自転車・バイク等）が関わる事故の場合なので、上記の場合は対象になりません。

記入方法で不明な点がありましたら、下記の連絡先にお問合せください。

《問合せ先》　役場住民税務課　生活環境室

７２－２１１１（内線１３２）