

〈記入例〉

弔 慰 金 請 求 書
 家 族 弔 慰 金

所属所名		〇〇区立〇〇小学校			電話		03 (5320) 6827		
組合員 職名	教諭	氏名	東京 一郎		組合員番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 枝番 0 0			
死亡した 者の氏名	東京 花子		生 年 月 日	昭和29年 6 月 10 日		区 分	1 本人 2 被扶養者		
死亡した日			埋葬(または火葬)した日			本人との続柄(区分2のとき記入)			
令和 8 年 5 月 4 日			令和 8 年 5 月 7 日			母			
短期掛金の基礎となる 標準報酬の等級及び月額		等 級	第 (26) 級		適用日	令和 7 年 9 月 1 日			
					報酬月額	380,000円			
死亡の場所			死亡の原因		支給金額				
〇〇病院			建物の倒壊(地震)による死亡		円				
上記のとおり請求します。									
公立学校共済組合東京支部長 殿			〒163-8001			組合員との続柄			
令和 8 年 6 月 1 日			請求者 住 所 新宿区西新宿2-8-1			〔 本人 〕			
			署 名 東京 一郎						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。							事務取扱者氏名		
令和 8 年 6 月 2 日							新宿 一郎		
職名		〇〇区立〇〇小学校長							
所属所長		氏名 公立 一郎 (公印省略)							
(添付書類)							共済組合受付		
弔慰金 (本人死亡)	1 死亡診断書又は死体検案書の写し					確認			
	2 死亡時の状況説明書								
家族弔慰金 (被扶養者死亡)	3 非常災害により死亡したことについて、区市町村長又は警察署長の証明書(写しの場合は所属所長の原本証明(公印省略))								
	4 遺族の順位及び年収を証明する書類								
	5 支払金口座振替依頼書(用紙No. その他1)								
[注意事項]									
弔慰金・家族弔慰金を請求する場合は、必ず事前に短期給付担当へご連絡ください。									

●太線枠内は記入しないでください。

提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当

(令和8年1月)