

承認	理事長	地本委員長	担当

申請年月日 年 月 日

一般共済給付請求書

総合共済会規程に基づき次の通り請求致します。

また、本請求書に記載した事項ならびに添付書類に記載された個人情報は、組合の事務処理に使用されると共に、必要により「日本基幹産業労働組合連合会」および「こくみん共済coop」へ提供される事に同意します。

会社名 _____

会員番号 _____

氏名 _____ 印 _____

給付項目	給付金額	給付項目	給付金額
結婚祝い		手術見舞い	
出産祝い		入院期間 年 月 日～ 年 月 日	
配偶者死亡		区分 本人 扶養家族(続柄)	
父・母死亡 (実父母・義父母・養父母)		罹災見舞い	
子女死亡		損害程度 _____	
私傷病障害見舞い 該当 級		医療入院補助	
傷病見舞い		入院期間 年 月 日～ 年 月 日	
休業期間 年 月 日～ 年 月 日		1日当たり給付額 円	
		日数 日	
		ホームヘルパー補助	
		給付額 × 利用日数 日	

(必要添付書類)

- ①結婚祝い 原則として入籍証明書。事前請求の場合は結婚することを証明するもの
 - ②弔慰給付 死亡診断書及びこれに準ずるもの
 - ③手術見舞い 病院が発行する入院及び手術の証明書
 - ④障害見舞い 医師の診断書及び障害等級認定書
 - ⑤罹災見舞い 所轄の消防署、警察署等が発行する証明書
 - ⑥入院医療補助 医師又は病院が発行する入院・差額ベッド・付添看護に関する証明書及び請求書又は領収書
 - ⑦ホームヘルパー補助 ホームヘルパー利用報告書及び領収書
- ※以上であるが、いずれも会社に提出する場合はその写しでよい。

住重労連は、個人情報保護法にもとづき、組合員みなさんの個人情報について適切に管理し組合員の権利・利益を保護します。

一般共済給付領収書

住友重機械福祉事業団殿

¥ _____

給付項目 _____ として

上記の金額を正に領収致しました

受領年月日 年 月 日

会社名 _____

会員番号 _____

氏名 _____ 印 _____

送付先一覧（2020年4月1日時点）

東京地方本部
〒141-6025
東京都品川区大崎2-1-1（ThinkPark Tower 25F）
TEL:03-6737-2499
FAX:03-6866-5199
住友重機械労働組合 東京支部
住友建機販売労働組合
ライトウェル労働組合
住友重機械エンバイロメント労働組合
住友重機械精機販売労働組合
いずみサポート労働組合

千葉地方本部
〒263-0001
千葉県千葉市稲毛区長沼原731-1
TEL:043-420-1567
FAX:043-420-1588
住友重機械労働組合 千葉支部
住友建機労働組合
住友重機械モダン労働組合

田無地方本部
〒188-8585
東京都西東京市谷戸町2-1-1
TEL:043-468-4470
FAX:042-468-4130
住友重機械労働組合 田無支部

横須賀地方本部
〒237-8555
神奈川県横須賀市夏島町19
TEL:046-869-1976
FAX:046-869-1784
住友重機械労働組合 横須賀支部
住友重機械マリンエンジニアリング労働組合

名古屋地方本部
〒474-0024
愛知県大府市朝日町6-1
TEL:0562-47-2551
FAX:0562-46-8524
住友重機械労働組合 名古屋支部
住友重機械建機クレーン労働組合
住友ナコ労働組合

関西地方本部 大阪ブロック
〒530-0005
大阪府大阪市北区中之島2-3-33
（大阪三井物産ビル10F 住重労連）
TEL:06-7635-3618
FAX:06-7711-5124

関西地方本部 京都ブロック
〒621-0017
京都府亀岡市大井町北金岐柿木原35
TEL:0771-22-9621
FAX:0771-22-9628
イトン労働組合

玉島地方本部
〒713-8103
岡山県倉敷市玉島乙島8230
TEL:086-525-6243
FAX:086-525-6220
住重ファインテック労働組合
住友重機械ギヤボックス労働組合

愛媛地方本部（新居浜）
〒792-8588
愛媛県新居浜市惣開町5-2
TEL:0897-34-1715
FAX:0897-32-6549
住友重機械労働組合 愛媛支部
住重ハイマテックス労働組合
住友重機械搬送システム労働組合
スミメックエンジニアリング労働組合

愛媛地方本部（西条）
〒799-1362
愛媛県西条市今在家1501
TEL:0898-64-6943
FAX:0898-64-6980
住友重機械イオンテクノロジー労働組合
住重アテックス労働組合
住友重機械プロセス機器労働組合