

承認	理事長	地本委員長	担当

申請年月日 年 月 日

退職者医療共済給付請求書

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、組合の事務処理に使用される事に同意します。

退職前会社名 _____

会員番号 _____

氏名 _____ 印 _____

給付項目	給付金額
入院補助 入院期間 年 月 日～ 年 月 日 3000円×給付日数 日	
付添い看護補助 入院期間 年 月 日～ 年 月 日 1日当たり給付額 日×日数 日	
手術見舞い 入院期間 年 月 日～ 年 月 日	
長寿祝い (既給付金)	
弔慰金	
任意継続健保補助 年 月～ 年 月分	

(必要添付書類)

- ①入院補助 病院が発行する入院証明書
 - ②付添い看護補助 医師又は病院が発行する入院及び付添い看護に関する証明書と付添い看護料の請求書又は領収書
 - ③手術見舞い 病院が発行する入院及び手術の証明書
 - ④弔慰金 死亡診断書
 - ⑤任意継続健保補助 健保料金支払い領収書又は送金控え
- ※振込を希望される方は下記に記入下さい。(振込手数料は給付額から減額させていただきます)

銀行名 _____ 銀行 _____ 支店 普通/その他(_____)

口座番号 _____

口座名義人(カナ) _____

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。

退職者医療共済給付領収書

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