

平成 年 月 日
都道府県・指定都市名
()

全国民生委員互助事業 給付明細書

必ずそれぞれの種別ごとに用紙を変えて記入しご提出ください (○印でかこむ)

種別	ア. 一般死亡	イ. 配偶者死亡	ウ. 一般傷病	2か月未満	エ. 災害	居宅	オ. 退任慰労	9年未満
				2か月以上		居宅外		9年以上

総件数	件	合計金額							円
No.	会員氏名	年齢	市区町村名	期 間			等	※	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

※ 記入上の注意 (「期間等」欄への記入)

- 1) 死亡弔慰は、互助様式第 5 号及び第 6 号に記載されている死亡年月日を記入してください。
- 2) 傷病見舞は、互助様式第 7 号に記載されている全治期間を記入してください。
- 3) 退任慰労は、互助様式第 8 号に記載されている退任年月日、在任期間を記入してください。
- 4) 災害見舞で、居宅は「居宅」と記入する。居宅以外の場合は、居宅と隣接又は同一敷地内にあるものであって納屋、倉庫、店舗、診療所、事務所、貸しアパート、神社などと具体的に記入してください。

注) 県社協等は、全社協へ送付した 12 号様式の写しを保管してください。