

見舞金制度

イトーヨーカドー労働組合の組合員の皆さんはUAゼンセン見舞金制度の対象です!

------ 見舞金制度一覧 ------

Ⅰ. 死亡見舞金 ~死亡したとき~

区分	見舞金	備考
本人	200,000円	
配偶者	50,000円	
実養父母・実養子、 同居中の実兄弟姉妹、実養祖父母、孫	20,000円	2親等までの血族 病死は対象外

【組合員死亡】すべての事由に給付されます。 【配偶者死亡】すべての事由に給付されます。※事実婚も含む 【家族死亡】事故死のみ給付されます。 (2親等は同居者のみ)

<対象となる家族の範囲> ①組合員の1親等の血族 ②組合員と同居中の2親等の血族

Ⅱ. 休業見舞金 ~30日以上休業したとき~

区分	見舞金	備考
本人	15,000円	病気・負傷休業の期間が 30日を超えた場合

組合員が病気やケガで<mark>連続30日以上仕事を休業したとき(休日、休暇の通算可)</mark>に給付されます。同一傷病に起因する場合は1回限りの給付とします。ただし、休業期間との間が5年を超えている場合は給付となりますが、確認が必要になります。(申請書及び診断書はコピーをとって保管してください。)

Ⅲ. 災害見舞金 ~住宅が被害が受けたとき~

区分	対象	見舞金	備考
	有扶養者の家族と同居の住居、単身赴任中で配偶者の住居	150,000円	
全焼・ 全壊・流出	有扶養者の単身赴任中の組合員本人の住居	50,000円	
	無扶養者の家族と同居の住居と組合員本人の住居	100,000円	常時居住してい ない住宅(塀・
	有扶養者の家族と同居の住居、単身赴任中で配偶者の住居	80,000円	物置・倉庫・雨ど
半焼·半壊	有扶養者の単身赴任中の組合員本人の住居	30,000円	い・アンテナ・エアコン 室外機・車・車
	無扶養者の家族と同居の住居と組合員本人の住居	50,000円	庫・ベランダ・作 業場等)の付
	有扶養者の家族と同居の住居、単身赴任中で配偶者の住居	80,000円	黒物には適用な
床上浸水	有扶養者の単身赴任中の組合員本人の住居	30,000円	U
	無扶養者の家族と同居の住居と組合員本人の住居	50,000円	

住宅被災・・・組合員の現住居が火災や風水害・地震などの被害を受けた時に給付されます。 (単身赴任の場合は現住居および自宅)

- ①全焼・流失・全損・・・新築しなければ居住できない程度の被災、あるいは家具の70%以上が使用できなくなったとき。
- ②半焼・半損・大規模半損・・・居住床面積の20%以上の焼損、屋根・壁面の20%以上の損壊、あるいは家具の20%以上が使用できなくなったとき。
- ③床上浸水・・・風水害によって床上に浸水したとき。

【給付区分の確認】有扶養者と無扶養者の区分は、健康保険証の扶養者の有無/準半壊・一部損壊・床下浸水は対象外

見舞金の申請期間は90日(約3ヶ月)を過ぎると無効になります。

詳細は支部執行委員長までご連絡ください。

【支部執行委員長向け】申請に伴う必要書類一覧

種類	区分	必要書類
死亡見舞金	組合員ご本人がお亡くなりになられたとき	○労働組合本部にて対応 ※UAゼンセン死亡見舞金とあわせて、特別弔慰 金の対応あり。事由が発生した場合に労働組合 (内:6440)までご連絡ください。
	配偶者がお亡くなりになられたとき	○UAゼンセン見舞金制度 給付申請書 ○戸籍謄本または除籍謄本等の写し (死亡の事実および組合員本人との続柄(配偶 者関係)が確認できるもの) ※戸籍謄本または除籍謄本等の写しが複数枚あ る場合はすべて添付をお願いします。
	実養父母・実養子、同居中の実兄弟姉妹・実養祖父母・孫が事故(死産・自殺含む) で亡くなられたとき	○UAゼンセン見舞金給付申請書 ○戸籍謄本または除籍謄本等の写し (亡くなられた方と組合員との続柄が確認できるもの) ○死体検案書の写し (事故死(病死及び自然死以外)と確認できる もの) ※戸籍謄本または除籍謄本等の写しが複数枚ある場合はすべて添付をお願いします。
休業見舞金	病気や負傷で30日以上連続休業したとき (労災での給付あり)	 ○UAゼンセン見舞金制度 給付申請書 〈私傷病〉 ○診断書 (コピー可) 〈労災〉 ※いずれもコピーにて提出可(1)労働災害 ①②のいずれかを提出 ①労働者死傷病報告様式第23号(表面)+ 業務災害用様式第8号(表面) ②労働者死傷病報告様式第23号(表面)+ 診断書 (2)通勤災害 ①②のいずれかを提出 ①労災保険通勤災害用様式16号(表面)②診断書 (3)通勤災害第3者行為災害 ○診断書 ○休んでいた期間分の「勤務実績表」(お休みの開始日と診断書等に記載のある日にちを含む 30日以上の期間でお願いします。)
災害見舞金	本人の住居(単身赴任先住居含む)が 全焼・全壊・流失・半焼・半損・床上浸水 以上の被災にあったとき	○UAゼンセン見舞金制度 給付申請書 ○罹災証明書・申請者本人の住民票 (被災された内容に応じて写真の提出が必要な場 合があります。)

見舞金の種類に応じて、必要書類を申請者本人にご用意いただき、 書留メーラーにて「IY 00 労働組合 総務局」 宛に送付をお願いいたします。

「U A ゼンセン見舞金給付申請書」については Web!SANKA!役員マイページにて掲載しております。 U A ゼンセン見舞金制度についてご不明な点等あれば エリア議長までご連絡ください。

【UAゼンセン見舞金制度 給付申請書 記入例】

※給付申請書についてはWeb!SANKA!役員マイページに掲載しています。

本紙はコピー又は、HP (見舞金制度) よりダウン ロードしてお使い下さい

記入のしかた

- (1) 申請する給付区分コードの () に○印を付けてください。例:会員死亡 101 (○) (2) 給付申請者は、すべての申請に対して組合員・会員本人とします。 (3) スムーズに給付が出来るように添付書類をご確認ください。 (4) 年令は、事由発生時点で記載してください。 ※組合長・委員長の捺印を忘れないようにお願いします。

「UAガソセン日無仝制度」給付由詩書

(2) 休業 病気休業 (連続休業 30 日以上) 102 (15,000) 15,000) 10c (15,000) 15,000 (3) 住宅被災 (20%以上)			1	合員給付適用区分】			【旧友の会会	貝 帕仙八月	云云貝柏	门迴	用应刀
中議内容	(1)列	亡		(単	位:円)	(1) 死亡				
配偶者形に				内容	給付区分	給付額	申	請内容	給付品	区分	
家族元で(病形対象外)同時中の2 朝等(栄養父母子)血族 114											
20.000				朝笑(宇義公母 子)血族		_			[213 ()	10, 00
20	家族	矢列	亡(病死対象外)同	祝寺(天夏文母、J/皿) 居中の2親等(兄弟姉妹			(2) 住宅被				
(2) 休業				3,6 1 1 2 2 3,50 3 (3 6) 2,13 2,13 3,1	114 (20, 000	旧友の会会員	•	204 ()	50,00
(京京林集 (東藤林集 30 日以上)	(2) 休	 大業		記入			・ 単焼・半指	3		
(3) 住宅機(3以上)	102 (15, 000	本人が居住	- 1	205 ()	25, 00
###	負傷	易休.	業(連続休業 30 년	3以上)	100	15, 000					
住居	(3))住	宅被災				※ 旧友の会	会員No. をごま	記入くだる	すい。	
(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		/Z =			104 (= `	150, 000	会員 No				
ま	-	姓唐			47	100,000	232110.				
	7	深保			105 (80,000	/個人棒殻の1	Bro ±TS (s.\			
	養	険	此時也の圧冶		100	50.000				- 4 44 6	- /ы-
古典本人住唐	者	証	単身赴任中の組		107	50, 000			/		
(20%) (20%)	_		合員本人住居		108 (30,000				A JE AI	収は今兄
# (年度	_	扶			100 1	30, 000			-	校頼に	こより取
# (年度		食耂	家族と同民の		109 (100,000					
制格合真本人住居	_#	岩有		(. + . 0 - 2 (業務のみに利用	目します。			
Mac A A A A A A A A A	¥	<u>∓</u>		(20%以上)	110 (50, 000	(由請記) 年	月日 20	玍	月	П
制	麦	で		全焼・流失・全損	111 (100,000					
日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本	5	判	,			100,000	組合担当者的	式名 アル	N 17	1	
A		断	(独り暮し・寮)		112 ()	50, 000	日中連終失	(TEL) /23	-5493	-64	140
1			L	(2070121)			0十是他儿	(122) 03	/ (//	· ·	
組合所在地 〒/40-8450 東京都品川区南大井6-27-18 組合連絡先 TEL 03-5493-6440 FAX 03-5493-6469 1				⊦"No.		組合・	支部名		組織作	せ表者	氏名
## 組合所在地 〒/40-8450 東京都品川区南大井6-27-18 18 18 18 18 18 18 18		מל	112771	0000	イトーニ	レカド	一兴働组织	<u>`</u>	.1. 1	in se	-SE
和 組合所在地 デッター 0430 東京都品川区南大井6 - 27 - 18		盟	000110	100 2450						恩艮	
## 7 リガナ 性 別 年齢 住 所 任 所 氏 名 日 日 日 日 日 日 日 日 日	비		組合所在地	140-8450 東京	都品川口	文卤大:	46-27-	- 10	容	(13	
## 1	_								一套	()
 (大 名	与		組合連絡先 TE	<i>□ 03-5493-6</i>	5440	FAX	Y - 5493 -	- 6489	震	(1)	/
大 名 1 1 1 1 1 1 1 1 1	F						, , , , ,	0101	I ED I		
*登録中の送金先変更がありますか?		組	フリガナ	12					[ED]		
**登録中の送金先変更がありますか?		組合			上 別 年齢				ED		
**		合員			上別 年齢	i :			T T		
大会生 100mm 100m		合員木	氏名		上 別 年齢	;			入		
A		合員本人	氏名 生年月日 (四層)	月 月	上 別 年齢	;			7		
表		合員本人	氏名 生年月日 (四層)	月 月	1 元		等	E M	入	くた	さい
The angle Th	※ 圣	合員本人	氏名 生年月日 (四層)	月 月	を 別 年齢) • 5 1.)		色の際は赤字	入	くだ	さい
氏 名 (死亡者) 男性 女性 歳 20 年 月 日 生前住所 死亡区分 下記:30中間には「労働者死傷病器告書」の称に (分 下記:30中間には「労働者死傷病器と言う」 (の 死産(の) 2. 業務上(の) 3. 通勤途上(の) 2. 業務上(の) 3. 通勤途上(の) 3. 通勤治(の) 3. 通勤治(の) 3. 通勤治(の) 3. 通勤治(の) 3. 通勤途上(の	※登り2	合員本人が対	氏 名 生年月日 四島) 中の送金先変更	がありますか?	を 別 年齢) • 5 1.)	() 変5	色の際は赤字	入	くた	<u> </u>
(死亡者) () () 歳 20 年 月 日 年前住所 死亡区分下記2.3の申請には「労働者死傷病報告書」の添付 1. 病死() 2. 業務上() 3. 通勤途上() 4. **** () 5 人 致() ~ 死産() を が を が で が で が で が で が で が で が で で が で	※・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	合員本人を録がた	氏 名 生年月し (四島) 中の送金先変更	がありますか? 本金()	日本 日) • Æ1.	() 変質	度の際は赤字 リガナ	でご記入		さい
生前住所	※ 3	合員本人を録がた	氏 名 生年月し (四島) 中の送金先変更	がありますか? 本金()	日本 日)・た!、)	() 変質	度の際は赤字 リガナ	でご記入		さい
1, 病死() 2. 業務上() 3. 通勤途上() 4. / 北 /)5	ジュー	合員本人を録がた	氏 名 生年月 (四 ²) 中 の送金先変更 フリガナ 氏 名	がありますか? 本金()	日本 日	別年齢女性	()変別 名 表 組合員との間	度の際は赤字でリガナ	でご記入	В	
(1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	ジュー	合員本人を録がた	氏 名 生年月と (四 ²) 中の送金先変更 フリガナ 氏 名 (死亡者)	がありますか? 本金()	日本 日	別年齢女性	()変質 名義 組合員との関	度 所 更の際は赤字 リガナ	でご記入	 	В
総付金	が、ことは、	合員本人が先座	氏 名 生年月と (四 ²) 中の送金先変更 フリガナ 氏 名 (死亡者)	がありますか? 本金()	日本 日	別年齢女性	()変質 名義 組合員との関	度 所 更の際は赤字 リガナ	死亡年月	日	日書」の添作
受領者 5: 1	※ リン金合	合員本人が先座	氏 名 生年月と (四 ²) 中の送金先変更 フリガナ 氏 名 (死亡者)	がありますか? 本金()	日本 日	別年齢女性	()変 ()変 () 名 義 組合員との 版	住 所 の際は赤字 リガナ 場係 20 年 交分 下記2.3の申請 死() 2.業務上	でご記入 死亡年月 F には「労働者形 こ() 3, 通	日	書」の添作
(場所名 (診断書記載の病名をすべて記載ください) 負傷病気原因区分	※ リン金合	合員本人が先座	氏 名 生年月 (四 ²) 中の送金先変更 フリガナ 氏 名 (死亡者) 生前住所 〒	データ	日本 日	別年齢女性	()変 ()変 () 名 義 組合員との 版	住 所 の際は赤字 リガナ 場係 20 年 交分 下記2.3の申請 死() 2.業務上	でご記入 死亡年月 F には「労働者形 こ() 3, 通	日	書」の添作
1	が、ことは、	合員本人が先座と	氏 名 生年月 (四島) 中の送金先変更 フリガナ 氏 名 (死亡者) 生前住所 〒 給付金 スポ	データ	日本 日	別年齢が	()変 ()変 () 名 義 組合員との 版	住 所 の際は赤字 リガナ 場係 20 年 交分 下記2.3の申請 死() 2.業務上	でご記入 死亡年月 F には「労働者形 こ() 3, 通	日	書」の添作
(大業期間 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 被災住宅 被災年月日 20 年 月 日 被災住宅 がび原因と がび原因と 状況 では、 では	※ リン金合	合員本人が先座と	氏 名 生年月 に 四 か	カー 月	別年齢 湯 一	別年齢が	()変 ()変 () 名 義 組合員との 版	度の際は赤字 リガナ 場係 20 全 ※分下記2.3の申請 死()2.業務上 ()2.業務上	死亡年月 野には「労働者死」 こ()3.通	日 傷病報告 勤途_ 奎()	書」の添作上())
大大 大大 大大 大大 大大 大大 大大 大	※・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	合員本人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	氏 名 生年月 に 四 か	カー 月	別年齢 湯 一	別年齢が	()変 ()変 () 名 義 組合員との 版	住 所 の際は赤字 リガナ 場係 20 全 交分 下記2.3の申請 死()2.業務上 は、)5 全 役(死亡年月 下亡年月 下は「労働者形」 こ() 3. 通 京死 歴	日 霧病報告 勤途」 新())	日書」の添作上())
休業期間 20 年 月 日 マ 20 年 月 日 現在休業() 3. 通勤途上() 3. 通過途上() 3.	どり送合い	合員本人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	氏 名 生年月 に 四 か	カー 月	別年齢 湯 一	別年齢が	()変 ()変 () 名 義 組合員との 版	住 所 の際は赤字・ リガナ 20 全 三分下記2.3の申請 死()2.業務 死()5 点後(死亡年月 下には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所 には「労働者所	日 霧病報告 勤途」 新())	日書」の添作上())
被災年月日 20 年月日 日 被災住宅 所在地 被災原因と 状況 一方(大) 受付年月日 受付No. 会員確認 備考 局長 部長 担当	※ リ金合	合員本人はオナルの場合	氏 名 生年月 に 四 か	カー 月	別年齢 湯 一	別年齢が	()変 ()変 () 名 義 組合員との ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	住 所 の際は赤字・ リガナ 場係 20 年 ※分下記2.3の申請 死()2.業強(()5.業殺(()5.業殺(()5.ま殺し()5.ま殺し()5.ま殺し()5.まる殺()5.まる殺()5.まる殺()5.まる殺()5.まる殺()5.まる。	死亡年月 下には「労働者死」 高病気原原は 高病気は「労力の添付」	国 高病報告 一 高病報告 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	日書」の添作上())
正宅 (数ペキカロ 20 年 カ ロ 所在地 安災 被災原因と 状況 信欄 付決 受付年月日 受付No. 会員確認 備 考 局長 部長 担当	※ リー金配	合員本人はオナルの一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の	氏 名 生年月 (四島) 中の送金先変更 フリガナ 氏 名 (死亡者) 生前(住所) 下 給付領者 5 傷病名 (診断書	月 がありますか? 金()) 行() 記載の病名をすべて記	別年齢	別年齢が	() 変 名 義 組合員との 1. 病 4. / · ·	住 の際は赤字 リガナ 場係 20 全 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	デニュー デー	国 高病報告 一 高病報告 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	日書」の添作上())
世 世 被 が で で で で で で で で で で で で で	ベリ 金配 下して	合員本人はオナルの一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の一人の	氏 名 生年月 (四島) 中の送金先変更 フリガナ 氏 (死亡) 住所 下 給付領者 (診断書 体業期間 20	月 がありますか? 金()) 行() 記載の病名をすべて記	別年齢	別年齢	() 変 名 義 組合員との 1. 病 4. / · ·	住 の際は赤字 リガナ 場係 20 全 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	デニュー デー	国 高病報告 一 高病報告 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	日書」の添作上())
状況 信欄 付決 受付年月日 受付No. 会員確認 備 考 局長 部長 担当	※ リメ金郎 下	合員本人を対力・大阪で	氏 名 生年月 (四島) 中の送金先変更 フリガナ 氏 (死亡) 住所 下 給付領者 (診断書 体業期間 20	がありますか? 金() 合() 記載の病名をすべて記	別年齢	別性が	() 変 名 義 組合員との 1. 病 4. / · ·	住 の際は赤字 リガナ 場係 20 全 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	デニュー デー	国 高病報告 一 高病報告 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	日書」の添作上())
信欄 付決 受付年月日 受付No. 会員確認 備 考 局長 部長 担当		合員本人はオナー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー	氏 名 生年月 (四島) 中の送金先変更 フリガナ 名(死亡)住所 (下) 給行領名 (診断書 体業期間 20 被災年月日 20	がありますか? 金() 合() 記載の病名をすべて記	別年齢	別性が	() 変 名 義 組合員との 1. 病 4. / · ·	住 の際は赤字 リガナ 場係 20 全 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	デニュー デー	国 高病報告 一 高病報告 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	日書」の添作上())
付決 受付年月日 受付No. 会員確認 備 考 局長 部長 担当		合員本人はオナー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー・ラー	氏 名 生年月 と 四 か	がありますか? 金() 合() 記載の病名をすべて記	別年齢	別性が	() 変 名 義 組合員との 1. 病 4. / · ·	住 の際は赤字 リガナ 場係 20 全 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	デニュー デー	国 高病報告 一 高病報告 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	日書」の添作上())
17次	と	合員本人。また、一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一	氏 名 生年月 と 四 か	がありますか? 金() 合() 記載の病名をすべて記	別年齢	別性が	() 変 名 義 組合員との 1. 病 4. / · ·	住 の際は赤字 リガナ 場係 20 全 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	デニュー デー	国 高病報告 一 高病報告 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	日書」の添作上())
17次	と	合員本人。また、一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一	氏 名 生年月 と 四 か	がありますか? 金() 合() 記載の病名をすべて記	別年齢	別性が	() 変 名 義 組合員との 1. 病 4. / · ·	住 の際は赤字 リガナ 場係 20 全 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	デニュー デー	国 高病報告 一 高病報告 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	日書」の添作上())
	と	合員本人。また、一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一切の一	氏 名 生年月 (四島) 中の送金先変更 フリガナ (不) では (本) では (本	がありますか? 金()) 金() 金() 金() 金() 年 月 日~ 20	別年 年 第一年 第一年 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	別性が	() 変 名義 組合員との 1.病 4. () 報 り 現在休業 (度 所 の際は赤字 リガナ 場係 20 年 を 30 年 を 20 年 を 20 年 を 30 年 を 30 年 を 40 年 を 30 年 を 30 年 を 40 年 を 30 年 を 40 年 を 40 年 を 50 ま の 30 年 を 40 年 を 50 年 を 60 年 を 60 年 を 60 年 を 60 年 を 70 年 を 60 年 を 70 年 を	でご記人 死亡年月 下は「労働者形通」で 気は「分働者所請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請」)2.	日月霧病報告主任	日書」の添作上())
	N	合員本人はサナスト	氏 名 生年月 (四島) 中の送金先変更 フリガナ (不) では (本) では (本	がありますか? 金()) 金() 金() 金() 金() 年 月 日~ 20	別年 年 第一年 第一年 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	別性が	() 変 名義 組合員との 1.病 4. () 報 り 現在休業 (度 所 の際は赤字 リガナ 場係 20 年 を 30 年 を 20 年 を 20 年 を 30 年 を 30 年 を 40 年 を 30 年 を 30 年 を 40 年 を 30 年 を 40 年 を 40 年 を 50 ま の 30 年 を 40 年 を 50 年 を 60 年 を 60 年 を 60 年 を 60 年 を 70 年 を 60 年 を 70 年 を	でご記人 死亡年月 下は「労働者形通」で 気は「分働者所請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請請」)2.	日月霧病報告主任	日書」の添付上())