

様式第48号

福祉事業（就労保育援護金）申請書

認定番号

地方公務員災害補償基金 北海道 支部長 殿		申請年月日 年 月 日	
下記の就労保育援護金の支給を申請します。		申請者の住所 フリガナ 氏 名	
1 関申 す請 る者 事に 項	<input type="checkbox"/> 傷病補償年金	傷病等級 第 級	年金証書の番号 第 号 年金支給開始年月 年 月
	<input type="checkbox"/> 障害補償年金	障害等級 第 級	年金証書の番号 第 号 年金支給開始年月 年 月
	<input type="checkbox"/> 遺族補償年金		年金証書の番号 第 号 年金支給開始年月 年 月
2 る就 事者 労項 にし 関て すい	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日生	
	住 所		
	申請者との続柄又は関係		
	就労している会社等の名称・所在地		
3 関保 する 児事 に項	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日生（歳）	年 月 日生（歳）
	住 所		
	申請者との続柄		
	保育所等の名称		
	保育所等の所在地		
	備 考		
4	就労のため未就学の子等を保育所等に預けなければならない事情		
*5	承認・不承認	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認
*6	支給開始年月	年 月	年 月
7 送金 希望 口座 等	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する		
	個人番号		
	<input type="checkbox"/> 任意の口座を指定する		
	金融機関名	本支店等名	口座種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	口座名義人 氏名（フリガナ）	
	<input type="checkbox"/> その他		
* 受理	所属部局	任命権者	基金支部
(到達した年月日)	年 月 日	年 月 日	年 月 日
* 承認	年 月 日	* 通知	年 月 日
		* 承認金額	円

〔注意事項〕

- 申請者は、\*印の欄には記入しないこと。また、該当する□にレ印を記入すること。
- 「1 申請者に関する事項」の欄の「年金証書の番号」は、この申請書を年金たる補償の請求書と併せて提出する場合は、記入する必要はないこと。
- 「7 送金希望口座等」の欄は、公金受取口座への送金を希望する場合は、送金先金融機関名等の口座登録情報を記入する必要はないこと。
- この申請書には、次に掲げる書類を添付すること。ただし、この申請書の提出前にすでに支部長に提出されたものと重複するものについては、添付する必要はないこと。
  - 就労していることを証明する書類
  - 未就学の子を保育所等に預け、又は未就学の子が保育所等に預けられていることを証明する書類
  - 地方公務員災害補償基金業務規程（昭和42年地基規程第1号。以下「規程」という。）第29条の2第1項各号に掲げる場合に応じ、次に掲げる者が生計を同じくしていることを認めることのできる書類
    - 遺族補償年金の受給権者である未就学の児童と就労している者（規程第29条の2第1項第1号）
    - 遺族補償年金の受給権者と未就学の子（同項第2号）
    - 障害補償年金の受給権者と未就学の子（同項第3号）
    - 傷病補償年金又は障害補償年金の受給権者と未就学の子及び就労している者（同項第4号）
- 新たに保育児となった者がある場合は、この申請書により申請すること。この場合、「3 保育児に関する事項」の欄の「備考」に、その理由等を記入すること。
- 年月日の記載には元号を用いる。