

共済金 (保険金 ・ 給付金) 請求書等送付状

(一社)日本自動車整備振興会連合会 御中
日本自動車整備商工組合連合会 御中

令和 年 月 日

このたび下記の者について、共済金請求が発生しましたので、関係書類を添えて送付いたします。

振興会名
商工組合名

窓 コード			
----------	--	--	--

担当者名 _____ 印

オアシス 生命共済	支部コード	事業所コード	加入者コード

終身 医療保障	支部コード	事業所コード	加入者コード

事業所名	加入者名
	カナ

オアシス生命共済 共済金種類				
1	2	3	4	5
一般死亡 高度障害	災害死亡 高度障害	障害	災害入院	災害通院

終身医療保障 給付金種類			
1	2	3	4
疾病入院	生活習慣 病入院	災害入院	手術

添 付 書 類

※共済金請求書	通	※入院・手術内容報告書兼事故 状況報告書	通	医療機関発行の診療明細(写)	通
※死亡証明書	通	※診断書(写しでも可)	通	■入院状況報告書(終身用)	通
※障害診断書	通	※入通院状況報告書(オアシス用)	通	■事故状況報告書	通
除籍謄本(死亡した加入者)	通	医療機関発行の証明書(写)	通		通
印鑑証明書	通	労災保険支払決定通知書(写)	通		通
戸籍謄本	通	※脱退通知書(死亡時に使用)	通	交通事故証明書	通

※印のついた用紙は、本制度所定用紙です。■印のついた用紙は、旧所定用紙です。

備 考

請求書類の提出前に再度必要書類のご確認をお願いいたします。