

支部長殿

生活協同組合 全国都市職員災害共済会
事務局長 村上賢治
(公 印 省 略)

令和6年12月28日からの大雪による災害に係る
共済契約及び共済金請求の手続きについて

このたびの令和6年12月28日からの大雪にかかる災害により被災されました貴市並びに職員の皆さま方に対しまして、衷心よりお見舞い申し上げますとともに、一日も早い復旧をお祈り申し上げます。

さて、このたびの大雪等により多数の人的、物的被害が発生したことを踏まえ、今般、災害救助法が適用された地域において被災されました組合員に対し、共済契約の払込み及び継続手続き期間の延長並びに共済金等の請求手続きにかかる書類の簡略化を次のとおり取り扱うこととしましたので、組合員の皆さま方への周知及び事務の取扱いにつきまして、特段のご協力とご配慮を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1 共済契約の手続き関係の取扱い

(1) 共済掛金の払込期間の延長

火災共済契約（風水雪害特約共済契約を含む。以下同じ。）及び自動車共済契約の令和7年2月から令和7年7月までに発効する契約については、共済掛金の払込期間を令和7年8月末日まで猶予することとします。

(2) 共済契約の継続手続きの猶予期間の延長

火災共済契約及び自動車共済契約で令和7年2月から令和7年7月までの間に更新時期を迎える契約については、継続手続きを令和7年8月末日までに行えば、契約は失効せずに継続されるものとします。

2 共済金及び見舞金の請求関係の取扱い

(1) 請求書の添付書類について

請求書の添付書類については、今般、次のとおりの取扱いとします。

① 風水雪害共済金及び風水雪害特約共済金

請求書の添付書類	今般の取扱い
1 罹災証明書	消防署又は市町村長等の罹災証明書が取得困難な場合は、別紙1「被災物件確認書」を提出してください。
2 火災共済契約承諾通知書(写)	紛失している場合は、添付を要しません。
3 被災物件の写真	物件の被災による滅失等やむを得ない事情により、撮影等ができない場合は、添付を要しません。
4 損害見積書	「風水雪害共済金」を請求する場合は、当該建物又は動産の損害額が20万円以上かつ、損害の割合が1/3未満損であると契約者が判断した場合に限り損害見積書を省略することができます。 (注：風水雪害特約共済金を請求する場合は、省略できません。)

② 災害死亡共済金及び火災等災害入院見舞金

請求書の添付書類	今般の取扱い
1 火災共済契約承諾通知書(写)	紛失している場合は、添付を要しません。
2 死亡診断書又は医師の診断書	医療機関の証明書が取得困難な場合は、別紙2「火災等災害死亡証明書」又は別紙3「火災等災害入院証明書」を提出してください。
3 組合員と同居の親族の入院又は死亡の場合は、戸籍謄本及び世帯全員の住民票	必ず添付してください。
4 マイナンバーカード(写)又は通知カード(写)	100万円を超える支払の場合は、必ず添付してください。

(2) 請求に当たっての留意事項について

- ① 風水雪害共済金及び風水雪害特約共済金が支払われるのは、風災、水災、雪災による災害で、共済の対象である建物又は動産にそれぞれ 20 万円以上の損害を受けた場合が対象となります。
- ② 災害死亡共済金及び火災等災害入院見舞金が支払われるのは、組合員が現に居住し、かつ共済の目的である建物（その建物内の動産を含む。）に生じた共済事故によって損害を受け、火災共済金等が支払われる場合が対象となります。

3 共済金及び見舞金の支払関係の取扱い

(1) 風水雪害共済金、風水雪害特約共済金及び災害死亡共済金

口座振替を行っている組合員及び本部直接取扱い組合員の場合は、本部に登録されている口座に送金します。

なお、支部支払いの場合は、支部指定の口座に送金しますが、契約者への直接支払いを希望される場合には、別紙 4「送金支払指図書」を提出していただくことにより、記載の契約者指定口座に送金します。

(2) 火災等災害入院見舞金

「地震・火災等傷害見舞金請求書」に記載されている契約者指定の口座に送金します。

被災物件確認書

令和 年 月 日

契約者住所 _____

契約者氏名 _____

下記の物件が被災したことを確認いたしました。

確認者	支部事務担当者
	氏名 ⑩

記

被災日時	令和 年 月 日 時 分
被災箇所	
被災住所	
被災者氏名	
※被災原因	1.落雷 2.風災 3.水災 4.雪災 5.地震 6.その他 ()
被災内容および 損害の程度	

※該当するものに○印を付けて下さい。

上記のとおり事実と相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

支部長 ⑩

火災等災害死亡証明書

令和6年12月28日からの大雪にかかる災害により、下記の契約者及び2親等以内の親族が死亡したことを証明する。

記

区 分	氏 名	死 亡 年 月 日
組 合 員		令和 年 月 日
2 親等内親族 (組合員との続柄)	()	令和 年 月 日
	()	令和 年 月 日

令和 年 月 日

支部長

⑩

火災等災害入院証明書

令和6年12月28日からの大雪にかかる災害により、下記の契約者及び2親等以内の親族が入院したことを証明する。

記

区 分	氏 名	死 亡 年 月 日
組 合 員		令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
2 親等内親族 (組合員との続柄)	()	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
	()	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

支部長

⑩

