

加 入 届 (県費組合員用)

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

静岡県教職員互助組合の趣旨に賛同し、加入の届出をいたします。
 加入のうえは規約規程の遵守することは勿論、任意による脱退をしないことを誓約いたします。

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------|--|-----|---------------|---------|--|----------------|-------|---|---|---|
| 加入者記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | | | |
| | 所 属 所 名 | | | | () - | | | | | | |
| | フリガナ | | | | 性別 | 職 名 | | | | | |
| | 組合員の氏名 | | | | 男・女 | (印) | 採用年月日 (西 曆) | | 年 | 月 | 日 |
| | | | | | | | 生年月日 (西 曆) | | 年 | 月 | 日 |
| | 給 料 月 額 | | | | (級 号) | | 掛金・会費 (円未満切捨て) | | | | |
| (教職調整額を含まない) | | | | 円 | | 長期掛金・・・給料月額×1,000分の3 短期掛金・・・給料月額×1,000分の6 特別積立金会費・・・給料月額×1,000分の5 退職互助部会費・・・給料月額×1,000分の1 | | | | | |
| 被扶養者 | 氏 名 | | 続 柄 | 生 年 月 日 (西 曆) | | | 収 入 | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 所属所記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | | | (職印) | | | |
| 事務取扱者氏名 | | | | | | | (印) | | | | |
| 互助組合記入欄 | 平成 年 月 日 | | | | 調 査 | | | 受 付 日 | | | |
| | 承認 No | | | | | | | | | | |

個人情報の取り扱いについて

加入届の内容は、互助組合に加入するための資格調査、組合員管理のための基本資料、掛金徴収のために利用いたします。

加 入 届 (県費外組合員用)

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

静岡県教職員互助組合の趣旨に賛同し、加入の届出をいたします。

加入のうえは規約規程の遵守することは勿論、任意による脱退をしないことを誓約いたします。

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------|-----|---------|--------------|--|-----|----------------|--|-------|
| 加入者記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | |
| | 所属所名 | | | | () - | | | | |
| | フリガナ | | | | 性別 | 職 名 | | | |
| | 組合員の氏名 | | 氏 名 | | 男・女 | (印) | 採用年月日 (西 曆) | | 年 月 日 |
| | | | | | | | 生年月日 (西 曆) | | 年 月 日 |
| | 給料月額 | | (級 号) | | 掛金・会費 (円未満切捨て) | | | | |
| | | | | | 長期掛金・・・給料月額×1,000分の3 | | | | |
| | | | | | 短期掛金・・・給料月額×1,000分の6 | | | | |
| | | | | | 特別積立金会費・・・給料月額×1,000分の5 | | | | |
| | | | | | 退職互助部会費・・・給料月額×1,000分の1 | | | | |
| 所属する共済組合又は健康保険 (該当に 印をつけてください。) | | | | | 1 日本私立学校振興・共済事業団 2 文部科学省共済組合 3 全国健康保険協会 4 その他 () | | | | |
| 被扶養者 | 氏 名 | 続 柄 | | 生 年 月 日 (西曆) | | | 収 入 | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 所属所記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | | (職印) | | |
| | 事務取扱者氏名 | | | | | | (印) | | |
| 互助組合記入欄 | 平成 年 月 日 | | | | 調 査 | | 受 付 日 | | |
| | 承 認 | | No | | | | | | |

個人情報の取り扱いについて

加入届の内容は、互助組合に加入するための資格調査、組合員管理のための基本資料、掛金徴収のために利用いたします。

互助組合員証再発行届

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

下記のとおり申請いたします。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------|--|--|------------------------------------|-------|--|--|--|-------|--|--|-----|-------------|--|--|--|---------|--|--|--|
| 組 合 員 記 入 欄 | 所属コード | | | | | | | | 組合員番号 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所属所名 | | | | () - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | 職名 | | | | | | | | | | | |
| | 組合員の氏名 | | | | 氏 名 | | | | (印) | | | | 加入月日 | | | | S H 年 月 | | | |
| | | | | | 生年月日 | | | | | | | | T S H 年 月 日 | | | | | | | |
| 申請理由 | | | | (該当するところに 印) 改姓(旧姓:)・紛失・破損・その他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所 属 所 記 入 欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | | | | | | | | (職印) | | | | | | | |
| 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | | | (印) | | | | | | | | |
| 互 助 組 合 記 入 欄 | | | | | | | | | 調 査 | | | | 発 行 日 | | | | 受 付 日 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

互助組合員変更届（県費外所属所用）

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり、平成 年 月 1 日 現在の変更を届出ます。

| | | | |
|-------|--|------|------------------|
| 所属コード | | 所属所名 | TEL : () - |
|-------|--|------|------------------|

| 処理 区分 | 組 合 員 番 号 | | 加 入 年 月 | | 性 別 | | 給 料 月 額 | | | | 備 考 <small>(転出入の場合は、前任校又は 転出先を記入)</small> |
|------------------|-----------|--|---------|-------|--------|----|---------|---|---|----|--|
| | 氏名(カタカナ) | | 生 年 月 日 | | 被扶養者有無 | | 給料月額変更月 | | | | |
| 2 新規 | | | 平成 | 年 月 | 2男 | 4女 | | | | | |
| 4 退職 | | | | | | | | | | | |
| 6 変更 転出 転入 | | | S | 年 月 日 | 2有 | 4無 | 平成 | 年 | 月 | より | |

平成 年 月 日

所属所長氏名

職印

事務取扱者氏名

印

(留意事項)

- 1 新規加入者は、「加入届」を添付。
- 2 退職者は、「退職慰労金等請求書」を添付。
- 3 変更者は、該当する項目のみ記入してください。

| | | |
|-----------------|---|---|
| __ 月末 組合員数 | | 人 |
| 新規加入者人数 | + | 人 |
| 退職者人数 | - | 人 |
| 転出者人数 | - | 人 |
| 転入者人数 | + | 人 |
| __ 月 1 日現在 組合員数 | | 人 |

| | |
|------|---|
| ページ数 | / |
|------|---|

育児休業掛金免除申請書 (県費外組合員用)

整理
番号

| | | |
|-------------------|------------------------|-----------------------|
| 財団法人 静岡県教職員互助組合 様 | | 平成 年 月 日 |
| 下記のとおり申請いたします。 | | |
| 組合員 (申請者) 記入欄 | 所属コード | 組合員番号 |
| | 所属所名 | () - |
| | フリガナ | 加入年月 |
| | 組合員の氏名 | 氏 名 印 |
| | 出産年月日 | 自 平成 年 月 日 |
| | 育児休業期間 | 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 |
| | 期間の変更 | 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 |
| | 休職中連絡先 | 宛先 電話番号 () - |
| | 住所 | 〒 - |
| | S H | 年 月 |
| S H | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 所属所記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | |
| | 平成 年 月 日 | |
| | 所属所長氏名 | [職印] |
| | | 事務取扱者氏名 |
| | | [印] |
| 互助組合記入欄 | 裁 定 | 調 査 |
| | 受 付 日 | |

1 期間の変更
当初の育児休業期間を「育児休業期間」欄に、変更後を「期間の変更」に記入してください。

個人情報の取り扱いについて

育児休業掛金免除申請書は、育児休業中の掛金免除処理のために利用いたします。

本人用

療養費
入院見舞金

請求書

整理
番号

請求書はコピーしてご使用ください。

変更のない箇所は記入してコピーすると便利です。

請求年月日 平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 病院受診分の請求をいたします。

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------|---|--|--|-----------|---|-----|---|---|---|-------------|
| 請求者(組合員)の記入欄(該当に印) | 所属所コード | | | | 組合員番号 | | | | | | |
| | 所属所名 | | | | TEL () - | | | | | | |
| | フリガナ | | | | 加入年月 | 1・S | 年 | 月 | | | |
| | 氏名(受診者) | | | | 印 | 生年月日 | 1・S | 年 | 月 | 日 | 受診時 ()歳 |
| | 加入している健康保険 | | | | | 1. 文部科学省共済組合 2. 市町村共済組合 3. 協会けんぽ 4. 組合管掌健保 () 5. 日本私立学校振興・共済事業団 6. 後期高齢者医療 7. その他 () | | | | | |
| 各種受給者証所有者 | | 70～74歳の方は「高齢受給者証」のコピーを添付してください。 75歳以上の方は「後期高齢者医療被保険者証」のコピーを添付してください。 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---------|----------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| 所属所記入欄 | 上記請求者の請求内容を確認いたしました。 | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| | 所属所名 | | | | 印 | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | 印 | | | | | |
| 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | |

| 互助組合裁定欄 (記入不要) | | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|---|-----------|--|-----|-----|-----|-----|-----|
| 保険適用自己負担額 | | | | | | 給付額 | | | 附加金 | |
| 平成 | 年 | 月 | 分 | 保険適用自己負担額 | | 給付額 | 給付額 | 給付額 | 附加金 | 附加金 |
| | | | | 入院期間(日数) | | | | | | |
| 平成 | 年 | 月 | 分 | 保険適用自己負担額 | | 給付額 | 給付額 | 給付額 | 附加金 | 附加金 |
| | | | | 入院期間(日数) | | | | | | |
| 平成 | 年 | 月 | 分 | 保険適用自己負担額 | | 給付額 | 給付額 | 給付額 | 附加金 | 附加金 |
| | | | | 入院期間(日数) | | | | | | |
| 平成 | 年 | 月 | 分 | 保険適用自己負担額 | | 給付額 | 給付額 | 給付額 | 附加金 | 附加金 |
| | | | | 入院期間(日数) | | | | | | |
| 調 査 | | | | 給 付 | | | 受 付 | | | |

裏面をご確認の上、請求書を作成してください。
領収証は、裏面に貼付してください。

療養費請求書・入院見舞金請求書の作成・提出について

請求できる条件

- ・ 受診月ごと・病院ごと（診療科ごと）の保険適用の療養費自己負担額が3,100円以上ある場合。
- ・ 受診月ごと・病院ごと（診療科ごと）の処方箋による保険適用の薬代自己負担額が3,100円以上ある場合。

受診月ごと・病院ごと（診療科ごと）の保険適用の療養費 - 3,000円 = 互助組合給付金

受診月ごと・病院ごと（診療科ごと）の処方箋による保険適用の薬代 - 3,000円 = (100円未満切捨)

診療報酬明細書（レセプト）ごとに裁定し、給付します。


請求書の作成

- ・ 「互助組合員証」をご確認のうえ、表面の請求者記入欄に必要事項を記入してください。該当項目には必ず印をつけてください。
- ・ 提出する請求書は、病院ごと（総合病院の場合は診療科ごと）1か月1枚です。
- ・ 処方箋による薬代の請求書は、薬局ごと（処方箋を発行した病院ごと）1か月1枚です。


請求書に添付するもの

- ・ 病院の領収証は、受診者名 受診年月日 健康保険適用金額が明示されている領収証に限ります。病院の領収証で、入院治療の場合は入院明細の分かるものを添付してください。
- ・ 薬局の領収証は上記～の他、処方箋発行医療機関名が明示されている領収証に限ります。
- ・ 用件を満たしていない領収証は不可となります。（領収証例を参照）
- ・ レシート形式の領収証の場合、病院は上記～、薬局は上記～の用件を満たしていないと、不可になります。
- ・ コルセット・ギブスなどの補装具代は、領収証と医師の証明書または診断書を添付してください。
- ・ 添付する領収証または医師の証明書（診断書）はコピーでも結構ですが、受給後、再請求しないよう注意してください。
- ・ 高額療養費に該当された方は、加入している健康保険からの給付額が分かるものを添付（コピー可）してください。ただし、入院治療の場合で「限度額適用認定証」の交付を受けている方は、認定証のコピーを添付してください。（文部科学省共済・市町村共済・私学共済を除く）
- ・ 各種受給者証をお持ちの方は受給者証のコピーを添付してください。

病院

| | |
|------|--|
| 領収証例 | 領収証 平成21年 4月30日 |
| | 互助 太郎 様 |
| | ¥ 5,380 |
| | 4月分 保険適用分 |
| | 静岡市葵区駿府町1-12 城内クリニック 054-254-3626 |
| | 城内家康  |

薬局

| |
|---|
| 領収証 平成21年 4月30日 |
| 互助 太郎 様 |
| ¥ 5,380 |
| 4月分 城内クリニックの処方箋による 保険適用の薬代 |
| 静岡市葵区駿府町1-24 青葉薬局 054-254-3594 |
| 青葉繁  |

請求書提出時の注意

- ・ 請求書は、診療月の翌月以降に提出してください。
- ・ 給付後の追加請求はできませんので、請求書提出時に領収証の添付漏れがないか再確認をお願いいたします。
- ・ 領収証に未収金があったときは、未収金の内訳（診療年月日・保険点数等）を医療機関または薬局にて記入してもらってください。内訳のないものは、給付対象から除外されます。

給付の対象とならないもの

- ・ 入院時の差額ベッド代・食事療養費・居住費・文書料・診断料・予防接種等保険適用外の療養費は給付の対象になりません。
- ・ 介護保険適用の療養費・老人保健施設利用料

給付の時効

- ・ 事由発生の日から1年で時効となります。

この部分には添付しないでください

請求書はコピーしてご使用ください。変更のない箇所は記入してコピーすると便利です。

請求年月日 平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 病院受診分の請求をいたします。

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------------|------------|---|------|---------|-----|---|---|---|---------|
| 請求者(組合員)の記入欄(該当に印) | 所属所コード | | | | 組合員番号 | | | | | |
| | 組合員 | 所属所名 | TEL () - | | 加入年月 | 1・S | 年 | 月 | | |
| | | 氏名 | Ⓜ | 生年月日 | 2・H | 年 | 月 | 日 | | |
| | 受診者 | フリガナ | 続柄 | | 組合員の() | | | | | |
| | | 被扶養者名 | 氏 | 名 | 生年月日 | 1・S | 年 | 月 | 日 | 受診時()歳 |
| | | 加入している健康保険 | 1. 文部科学省共済組合 2. 市町村共済組合 3. 協会けんぽ 4. 組合管掌健保 () 5. 日本私立学校振興・共済事業団 6. 後期高齢者医療 7. その他 () | | | | | | | |
| | 1 組合員の被扶養者になっている | | | | | | | | | |
| | 2 互助組合の「被扶養者特別認定」を受けている | | | | | | | | | |
| | 各種受給者証所持者 | | 未就学児の方は「乳幼児受給者証」のコピーを添付してください。 70~74歳の方は「高齢受給者証」のコピーを添付してください。 | | | | | | | |

| | | |
|--------|----------------------|----|
| 所属所記入欄 | 上記請求者の請求内容を確認いたしました。 | |
| | 平成 年 月 日 | |
| | 所属所名 | 職印 |
| | 所属所長氏名 | 印 |
| | 事務取扱者氏名 | 印 |

| 互助組合裁定欄 (記入不要) | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|---|-----------|-----|-------|--|-----|--|
| 保険適用自己負担額 | | | | | 給付額 | | | 附加金 | |
| 平成 | 年 | 月 | 分 | 保険適用自己負担額 | | | | | |
| | | | | 入院期間(日数) | ~ | (日間) | | | |
| 平成 | 年 | 月 | 分 | 保険適用自己負担額 | | | | | |
| | | | | 入院期間(日数) | ~ | (日間) | | | |
| 平成 | 年 | 月 | 分 | 保険適用自己負担額 | | | | | |
| | | | | 入院期間(日数) | ~ | (日間) | | | |
| 平成 | 年 | 月 | 分 | 保険適用自己負担額 | | | | | |
| | | | | 入院期間(日数) | ~ | (日間) | | | |
| 調 査 | | | | | 給 付 | | | 受 付 | |
| | | | | | | | | | |

裏面をご確認の上、請求書を作成してください。
領収証は、裏面に貼付してください。

家族療養費請求書・入院見舞金請求書の作成・提出について

請求できる条件

- ・ 受診月ごと・病院ごと（診療科ごと）の保険適用の療養費自己負担額が3,100円以上ある場合。
- ・ 受診月ごと・病院ごと（診療科ごと）の処方箋による保険適用の薬代自己負担額が3,100円以上ある場合。

受診月ごと・病院ごと（診療科ごと）の保険適用の療養費 - 3,000円 = 互助組合給付金

受診月ごと・病院ごと（診療科ごと）の処方箋による保険適用の薬代 - 3,000円 = (100円未満切捨)

診療報酬明細書（レセプト）ごとに裁定し、給付します。

請求書の作成

- ・ 「互助組合員証」をご確認のうえ、表面の請求者記入欄に必要事項を記入してください。該当項目には必ず 印をつけてください。
- ・ 提出する請求書は、病院ごと（総合病院の場合は、診療科ごと）1か月1枚です。
- ・ 処方箋による薬代の請求書は、薬局ごと（処方箋を発行した病院ごと）1か月1枚です。


請求書に添付するもの


- ・ 病院の領収証は、受診者名 受診年月日 健康保険適用金額が明示されている領収証に限ります。病院の領収証で、入院治療の場合は入院明細の分かるものを添付してください。
- ・ 薬局の領収証は上記 ~ の他、処方箋発行医療機関名が明示されている領収証に限ります。
- ・ 用件を満たしていない領収証は不可となります。（領収証例を参照）
- ・ レシート形式の領収証の場合、病院は上記 ~ 、薬局は上記 ~ の用件を満たしていないと、不可になります。
- ・ コルセット・ギブスなどの補装具代は、領収証と医師の証明書または診断書を添付してください。
- ・ 添付する領収証または医師の証明書（診断書）はコピーでも結構ですが、受給後、再請求しないよう注意してください。
- ・ 高額療養費に該当された方は、加入している健康保険からの給付額が分かるものを添付（コピー可）してください。ただし、入院治療の場合で「限度額適用認定証」の交付を受けている方は、認定証のコピーを添付してください。（文部科学省共済・市町村共済・私学共済を除く）
- ・ 各種受給者証をお持ちの方は受給者証のコピーを添付してください。
- ・ 各市町村で行っている「こども医療費助成」の対象となった場合は、市町村からの助成額の分かるものを添付（コピー可）してください。

病院

薬局

領収証例

| | |
|---|------------|
| 領収証 | 平成21年4月30日 |
| 互助 太郎 様 | |
| ¥ 5,380 | |
| 4月分 保険適用分 | |
| 静岡市葵区駿府町1-12 | |
| 城内クリニック | |
| 054-254-3626 | |
| 城 内 家 康  | |

| | |
|---|------------|
| 領収証 | 平成21年4月30日 |
| 互助 太郎 様 | |
| ¥ 5,380 | |
| 4月分 城内クリニックの処方箋による | |
| 保険適用の薬代 | |
| 静岡市葵区駿府町1-24 | |
| 青 葉 薬 局 | |
| 054-254-3594 | |
| 青 葉 繁  | |

請求書提出時の注意

- ・ 請求書は、診療月の翌月以降に提出してください。
- ・ 給付後の追加請求はできませんので、請求書提出時に領収証の添付漏れがないか再確認をお願いいたします。
- ・ 領収証に未収金があったときは、未収金の内訳（診療年月日・保険点数等）を医療機関または薬局にて記入してもらってください。内訳のないものは、給付対象から除外されます。

給付の対象とならないもの

- ・ 入院時の差額ベッド代・食事療養費・居住費・文書料・診断料・予防接種等保険適用外の療養費は給付の対象になりません。
- ・ 介護保険適用の療養費・老人保健施設利用料

給付の時効

- ・ 事由発生の日から1年で時効となります。

この部分には添付しないでください

結婚祝金請求書

整理
番号

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------------|------|-------|--|-------------|-------|-------|-------|----------|----------|-----------------|--|-------|--|
| 財団法人 静岡県教職員互助組合 様 | | | | | | | | | | 平成 年 月 日 | | | | |
| 下記のとおり請求いたします。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合員 (請求者) 記入欄 | 所属コード | | | | | 組合員番号 | | | | | 発生年月日 (記入不要) | | 4 年 月 | |
| | 所属所名 | | () - | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | 加入年月 | | S 年 月 | | H | |
| | 組合員の氏名 | | 氏 名 | | | ◎印 | | | 生年月日 | | S 年 月 日 | | H | |
| | | | 旧姓 | | | | | | H | | | | | |
| 配偶者の氏名 | | 氏 名 | | | 組合員の 夫・妻 | | 婚姻成立日 | | 平成 年 月 日 | | | | | |
| 所属所 記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | | | | | | ◎印 | | | |
| 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | ◎印 | | | | |
| 互助組合 記入欄 | 裁 定 | | | | | 調 査 | | 給 付 日 | | | 受 付 日 | | | |
| | 69 | 結婚祝金 | | | | | | | | | | | | |

- 改姓者の組合員証
改姓があるとき、同時に互助組合員証再発行届を提出してください。
- 請求書提出後2か月以内に退職するとき

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----|--|--|------|--|--|----|--|--|----|--|--|----------------|--|--|--|
| 退職後の 連絡先 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給付金 送金先 | 銀行 | | | 労働金庫 | | | 支店 | | | 普通 | | | 口座番号 | | | |
| | | | | 信用金庫 | | | | | | | | | 口座名義 (カタカナ) | | | |

個人情報の取り扱いについて

結婚祝金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、結婚祝金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

結婚祝金請求書 (退職者用)

整理
番号

| | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------------|-----|------|------|---------------|-----------|-----|------|-------|---------|----------|---|
| 請求者記入欄 | 財団法人 静岡県教職員互助組合 様 | | | | | | | | | | 平成 年 月 日 | |
| | 下記のとおり請求いたします。 | | | | | | | | | | | |
| | 退職時の所属コード | | | | | 退職時の組合員番号 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | 退職時の所属所名 | | | | | | | | | | () - | |
| | フリガナ | | | 氏 名 | | | (印) | 加入年月 | | S 年 月 | | H |
| | 氏 名 | | | 旧姓 | | | | 生年月日 | | S 年 月 日 | | H |
| | 連絡先 | | 住所 | | 〒 - | | | | | | | |
| | | | 電話番号 | | | | | | | | | |
| | 祝金の送金先 (請求者の口座) | | 金融機関 | | 銀行 信用金庫 農協 支店 | | | | | | | |
| (科目) 普通 | | | 口座番号 | | フリガナ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 互助組合記入欄 | | 裁 定 | | | | | 調 査 | | 給 付 日 | | 受 付 日 | |
| | | 95 | | 結婚祝金 | | | | | | | | |

1 添付書類

入籍済の戸籍抄本の写し又は結婚届受理証明書の写し

個人情報の取り扱いについて

結婚祝金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、結婚祝金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

出産手当金請求書

整理
番号

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------------|-------|----------|--|-------|------|--------|---|-----------------|--|----|---|---|
| 組合員 (請求者) 記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | 発生年月日 (記入不要) | | 4 | 年 | 月 |
| | 所属所名 | | () - | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | 氏名 | | 印 | 加入年月 | | S | 年 | | 月 | | |
| | 組合員の氏名 | | 氏名 | | | 生年月日 | | S | 年 | | 月 | 日 | |
| 出生 児 | フリガナ | | 氏名 | | 父の氏名 | | 氏 | 名 | | | | | |
| | 氏名 | | 氏名 | | 母の氏名 | | 氏 | 名 | | | | | |
| | 生年月日 | | 平成 年 月 日 | | 続柄 | | | | | | | | |
| | 該当に印 | | 正常出産 | | 死産 | | (妊娠 週) | | | | | | |
| 所属所 記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | | | | | | 職印 | | |
| 互助 組合 記入 欄 | 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| | 印 | | | | | | | | | | | | |
| 互助 組合 記入 欄 | 裁定 | | | | 調査 | | 給付日 | | 受付日 | | | | |
| | 70 | 出産手当金 | | | | | | | | | | | |

- 1 組合員及び組合員の配偶者の出産が対象となります。
- 2 死産、流産のときは妊娠12週以上の場合は給付されます。

個人情報取り扱いについて

出産手当金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、出産手当金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

死 亡 弔 慰 金 請 求 書
退 職 互 助 部 死 亡 弔 慰 金

整理
番号

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------------|------------------------|--|-----------------|--|-----------|------|---------|-----------|-----------|-----------------|--|-------|--|--|
| 財団法人 静岡県教職員互助組合 様 | | | | | | | | | | 平成 年 月 日 | | | | | |
| 下記のとおり請求いたします。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 請求者記入欄 | 退職時の所属コード | | | | | 退職時の組合員番号 | | | | | 発生年月日 (記入不要) | | 4 年 月 | | |
| | 請求者 | フリガナ | | | | (印) | 続 柄 | | 組合員の | | | | | | |
| | | 氏 名 | | 氏 名 | | | 生年月日 | | S H 年 月 日 | | | | | | |
| | | 連絡先 | | 〒 - | | | | | () - | | | | | | |
| | 組合員 | 退職時所属所名 | | | | | | | | () - | | | | | |
| | | フリガナ | | | | 職名 | | 加入年月 | | S・H 年 月 | | | | | |
| | | 氏 名 | | 氏 名 | | | | 生年月日 | | S・H 年 月 日 | | | | | |
| | | | | | | | | 死亡年月日 | | 平成 年 月 日 | | | | | |
| | 送金先 | 請求者の口座 | | 銀 信 用 金 行 庫 協 農 | | 支店 | | (科目) 普通 | | 口座番号 | | | | | |
| | 所属所記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属所長氏名 | | | | | | | | (職印) | | | | | | | |
| 事務取扱者氏名 | | | | | | | | (印) | | | | | | | |
| 互助組合記入欄 | 裁 定 | | | | | 調査 | | 給付日 | | | 受付日 | | | | |
| | 79 死亡弔慰金 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 80 退職互助部死亡弔慰金 | | | | | | | | | | | | | | |

1 添付書類

- (1) 死亡診断書の写し又は除籍済みの戸籍抄本の写し

個人情報取り扱いについて

死亡弔慰金・退職互助部死亡弔慰金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、死亡弔慰金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

配偶者弔慰金請求書

整理
番号

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------------|--------|-------|---|-------|---|------|-------|-----------------|----|----|---|---|---|
| 組合員 (請求者) 記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | 発生年月日 (記入不要) | | 4 | 年 | 月 | |
| | 所属所名 | | () - | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | 加入年月 | | S | 年 | | 月 | | |
| | 組合員の氏名 | | 氏 | 名 | | Ⓡ | | 生年月日 | | S | 年 | | 月 | 日 |
| | フリガナ | | | | | | 生年月日 | | S | 年 | | 月 | 日 | |
| | 配偶者の氏名 | | 氏 | 名 | | | | 死亡年月日 | | 平成 | 年 | | 月 | 日 |
| 所属所 記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | | | | | | 職印 | | | |
| 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | Ⓡ | | | | |
| 互助組合 記入欄 | 裁定 | | | | 調査 | | 給付日 | | 受付日 | | | | | |
| | 83 | 配偶者弔慰金 | | | | | | | | | | | | |

個人情報の取り扱いについて

配偶者弔慰金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、配偶者弔慰金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

障害見舞金請求書

整理
番号

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|-------|-------|--|------------|--|-------|--|-----------------|-----|------------------|-----|--|
| 組合員 (請求者) 記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | 発生年月日 (記入不要) | | 4 | 年 月 | |
| | 所属所名 | | () - | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | 氏 名 | | (印) | | 加入年月 | | S H | | 年 月 | | |
| | 組合員の氏名 | | 氏 名 | | (印) | | 生年月日 | | S H | | 年 月 日 | | |
| 医師の 証明欄 | 労働基準法施行規則別表第2身体障害等級表 第 級 に該当するものと認める。 | | | | | | | | | | 第 級 に該当するものと認める。 | | |
| | 身体障害者福祉法施行規則別表第5号身体障害者障害程度等級表 第 級 に該当するものと認める。 | | | | | | | | | | | | |
| | 障害の原因 | | | | 医師の 意 見 | | | | | | | | |
| | 発生年月日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | | | | | |
| 病 院 名 () - | | | | | | | | | | | | | |
| 医 師 名 印 | | | | | | | | | | | | | |
| 所属所 記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | | | | | | (職印) | | |
| 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | (印) | | | |
| 互助組合 記入欄 | 裁 定 | | | | 調 査 | | 給 付 日 | | 受 付 日 | | | | |
| | 76 | 障害見舞金 | | | | | | | | | | | |

- 1 身体障害者手帳が交付されている方
身体障害者手帳の写しを添付してください。(医師の証明は不要)
- 2 身体障害者手帳が交付されていない方
労基法又は福祉法のいずれかで医師の証明を受けてください。

個人情報取り扱いについて

障害見舞金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、障害見舞金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

災害見舞金請求書

整理
番号

| | | | |
|---------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 財団法人 静岡県教職員互助組合 様 | | 平成 年 月 日 | |
| 下記のとおり請求いたします。 | | | |
| 組合員 (請求者) 記入欄 | 所属コード | | 組合員番号 |
| | 発生年月日 (記入不要) | | 4 年 月 |
| | 所属所名 | () - | |
| | フリガナ | 加入年月 | S 年 月 H |
| | 組合員の氏名 | 氏 名 | ⑩ 生年月日 S 年 月 日 H |
| | 災害の種別 | 該当に 印 水害 ・ 火災 ・ 地震 ・ () | 罹災年月日 |
| 罹災の物件 | 所在地 | | |
| 罹災の程度 | | | |
| 所属所 記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | |
| | 平成 年 月 日 | | |
| | 所属所長氏名 | ⑩ 職印 | |
| | 事務取扱者氏名 | ⑩ | |
| 互助組合 記入欄 | 裁定 | | 調査 |
| | | | 給付日 |
| | | | 受付日 |
| 77 | 災害見舞金 | | |
| 78 | 退職互助部 災害見舞金 | | |

1 添付書類

罹災証明書 (市町村、警察署、消防署等の所轄官公庁の長が被災の事実を証明した書類)

個人情報の取り扱いについて

災害見舞金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、災害見舞金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

在宅療養見舞金請求書

整理
番号

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------|------------------------|---------------------|--|--|--|-------|--|-----------------|------|-------|-----|-------|
| 組合員 (請求者) 記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | 発生年月日 (記入不要) | | 4 | 年 月 | |
| | 所 属 所 名 | | () - | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | 氏 名 | | (印) | | 加入年月 | | S H | | 年 月 | | |
| | 組合員の氏名 | | 氏 名 | | (印) | | 生年月日 | | S H | | 年 月 日 | | |
| | 在宅療養者 | | フリガナ | | 氏 名 | | 続 柄 | | 組合員の | | | | |
| | | | 氏 名 | | 氏 名 | | 生年月日 | | S H | | 年 月 日 | | |
| | 在宅療養者 | | 傷 病 名 | | 1 起きあがることが一時的にできない状態又は喪失した状態 2 寝返りが一時的にできない状態又は喪失した状態 3 食事、用便ともに介護を要する | | | | | | | | |
| | | | 在宅療養者の状態 (該当に 印) | | | | | | | | | | |
| | | | 介護開始年月日 | | | | | | | | | | 年 月 日 |
| | 所属所 記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 | | | | | | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 所属所長氏名 | | | | | | | | | | (職印) | | | |
| 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | (印) | | | |
| 互助組合 記入欄 | 裁 定 | | | | 調 査 | | 給 付 日 | | 受 付 日 | | | | |
| | 82 | 在 宅 療 養 見 舞 金 | | | | | | | | | | | |

- 1 組合員及び組合員の被扶養者が給付対象となります。
- 2 該当月の翌月以降に請求してください。

個人情報取り扱いについて

在宅療養見舞金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、在宅療養見舞金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

傷病見舞金請求書(県費外組合員用)

整理
番号

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|-------|-------------------|--|--|-------|--|----------|--|--------------|-----------------------|---|------------|--|
| 財団法人 静岡県教職員互助組合 様 | | | | | | | | | | 平成 年 月 日 | | | | |
| 下記のとおり請求いたします。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合員 (請求者) 記入欄 | 所属コード | | | | | 組合員番号 | | | | | 発生年月日 (記入不要) 4 年 月 | | | |
| | 所属所名 () - | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | 加入年月 S 年 月 | | | |
| | 組合員の氏名 | | | | | 氏 名 | | (印) | | 生年月日 S 年 月 日 | | H | | |
| | 今回の請求月 | | 平成 年 月分 | | | | | | | | | | | |
| | 傷病名 | | | | | 症状 | | | | | | | | |
| | 発病年月日 | | 平成 年 月 日 | | | 初診年月日 | | 平成 年 月 日 | | | | | | |
| 所属所 記入欄 | 給料月額 | | 円 | | | | | | | | 今回の請求月の支給額 | | 学校支給額 円 | |
| | 減給の開始割合 | | 平成 年 月 日より ()%減給 | | | | | | | | | | 共済組合等支給額 円 | |
| | 無給の開始 | | 平成 年 月 日より無給 | | | | | | | | | | 支給額の合計 円 | |
| | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 平成 年 月 日 所属所長氏名 (職印) 事務取扱者氏名 (印) | | | | | | | | | | | | | |
| 互助組合 記入欄 | 裁定 | | | | | 調査 | | 給付日 | | | 受付日 | | | |
| | 給付金限度額 | | | | | | | | | | | | | |
| | 75 | 傷病見舞金 | | | | | | | | | | | | |

- 1 添付書類
医師の診断書(初回のみ)
- 2 請求方法
 - (1) 月ごと請求してください。
 - (2) 学校、共済組合等の支給額を確認後に請求してください。

個人情報の取り扱いについて

傷病見舞金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、傷病見舞金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

(給付第12号)

退職慰労金
特別積立金退会金請求書
退職互助部退会金

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------|-----|----------|-------|---------|-----|----------|---------------------------------|------|-------------------------|----------|--|--|
| 請求者記入欄 | 組 | 退職時の所属コード | | | | | | 退職時の所属所名 | (所属所TEL :) | | 退職日 | 平成 年 月 日 | | |
| | 合 | | | | | | | | | 退職理由 | 33 | | | |
| | 員 | 退職時の組合員番号 | | | | | | フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 | | | |
| | | 7 12 | | | | | | 氏名 | 氏 ¹³ 名 ³² | 生年月日 | T S H 年 月 日 | | | |
| | (退職後の)連絡先 | 住所区分 | | 都道府県 | | 市町村郡(区) | | | 字 | | 丁目・番地 | | | |
| | | フリガナ | | | | | | | 181 220 | | 101 140 | | | |
| | | 〒 | | 34 40 41 | | 60 61 | | | 100 | | | | | |
| | | アパート・マンション等 | | 141 | | | | | | | 180 | | | |
| | | 宛先氏名 | | 221 | | 240 | | | 電話番号 | | 241 246 247 250 251 254 | | | |
| | 送金先 | 金融機関コード | 255 | 258 | 支店コード | 259 | 261 | 普通預金 | 口座番号 | | フリガナ | 269 285 | | |
| | | 銀信用農 | 金庫協 | 支店 | | | | 262 | | 口座名義 | 268 | | | |
| 退職互助部加入の有無(いずれかに印) | 1 本人だけ加入します。 2 本人・配偶者とも加入します。 3 組合員が死亡のため、配偶者のみが加入します。 4 加入しません。 | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり請求いたします。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成 年 月 日 氏名 (印) | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属所欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 平成 年 月 日 所属所長氏名 (職印) 事務取扱者氏名 (印) | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-------|----|----|-----|-----|------|
| 互助組合欄 | 裁定 | 調査 | 受付日 | 給付日 | 整理番号 |
| | | | | | 1 6 |

記入上の注意

組合員が死亡退職の場合、「退職後の連絡先」欄は請求者の連絡先を記入してください。
退職後に住所及び氏名変更が予定される場合は、転居先の住所、改姓後の氏名を記入してください。

個人情報取り扱いについて

退職慰労金・特別積立金退会金・退職互助部退会金請求書の内容は、給付額の算定及び給付金送金処理・送金のご案内送付のために利用いたします。

| | |
|-----------|---------|
| 収入印紙 | |
| 10万円以下 | 200円 |
| 50万円以下 | 400円 |
| 100万円以下 | 1,000円 |
| 500万円以下 | 2,000円 |
| 1,000万円以下 | 10,000円 |
| 印 | |

貸付金借用申込書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

下記のとおり、申し込みますので貸付を願います。
 貸付を受けたうえは、静岡県教職員互助組合の貸付に関する規定を遵守し、この借入金の弁済の履行について一切の責任を負うことはもとより、退職時に弁済が未完了のときは、一括清算いたします。
 なお、退職金が支給される場合には、その残高を退職金から控除することを承諾いたします。

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|-------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| | | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | | |
| 所属所名 | | () - | | | | 職名 | | | | | |
| フリガナ | | | | | | 加入年月 | | S H 年 月 | | | |
| 組合員氏名 (自署) | | 氏 名 | | 印 | | 生年月日 | | S H 年 月 日 | | | |
| | | 金融機関コード | | 支店コード | | 科目 | | 口座番号 | | 口座名義 (カナ) | |
| 送金先 | | 銀行 信用金庫 労働金庫 農協 | | 支店 | | 普通 | | | | | |
| 貸付種別 (借用種別に印) | | 借用金額 | | 返済方法 | | 金額 | | 返済回数 | | 1回当たりの返済額 | |
| 01 生活資金 02 介護・看護資金 03 オートローン 07 生活災害資金 08 結婚資金 | | 万円 | | 内訳 | | 毎月 万円 | | 回 | | 円 | |
| | | | | | | ボーナス 万円 | | 回 | | 円 | |
| 06 教育資金 | | 万円 | | 内訳 | | 毎月 万円 | | 回 | | 円 | |
| | | | | | | ボーナス 万円 | | 回 | | 円 | |
| | | | | | | 貸付対象者氏名 | | 続柄 | | 学校名 | |
| | | | | | | (フリガナ) | | | | | |
| 借用理由 | | (必須) 該当する借用理由に または理由を記入ください。介護・看護資金の場合はその他記入欄に用途内訳を記入ください。 1. 車購入 2. 住宅資金 3. 物資購入 4. 学資資金 5. 生活資金 6. 結婚資金 (本人・子弟 (続柄:)) 7. その他 [] | | | | | | | | | |
| 該当する場合 印 | | 差引貸付: 現在返済中の (生活資金・オートローン) 貸付残額を上記借用金額より差し引いて貸付の借替えを申込みます。 一括弁済: 現在借用中の貸付残額を一括弁済し、() 資金貸付を申込みます。 | | | | | | | | | |
| 所属所記入欄 | | 上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明し、貸付は適当であることを認めます。 平成 年 月 日 所属所長氏名 [職印] 事務取扱者氏名 [印] | | | | | | | | | |
| 記 互助 入 組合 欄 | | 裁定 | | 貸付実行日 | | 貸付番号 | | 調査 | | 受付日 | |

- (注意事項) (1)本申込書をもって金銭消費貸借契約書にかえますので氏名記入欄は申込人が必ず自署でご記入ください。
 (2)借用金額に応じた収入印紙を貼付し、申込印にて消印ください。
 (3)本申込書は、弁済完了後においても返還いたしません。
 (4)ボーナス併用は、借用金額が100万円以上のとき可能です。毎月・ボーナス内訳を10万円単位でお申込みください。
 (5)記入については、裏面のご案内をお読みください。

生活資金・生活災害資金・オートローン
教育資金・結婚資金・介護・看護資金 **のご案内**

1 生活資金・生活災害資金・オートローン・教育資金・結婚資金・介護・看護資金について

| 種別 | 貸付事由 | 貸付限度額・返済回数及び返済方法 | 申込資格 | 手続き | | | 添付書類 |
|---------|-------------------------------------|--|--------------|-------|-----|----------------------------------|---|
| | | | | 申込締切日 | 審査日 | 送金日 | |
| 生活資金 | 臨時に資金が必要なとき | 貸付限度額 200万円 (10万円単位) 返済回数 120回以内 返済方法 ボーナス返済併用可(組合員一人当たり1種別に限る。) | 加入後 1か月以上 | 8日 | 11日 | 15日 | なし |
| 生活災害資金 | 組合員が水震火災等の災害を受けたとき | | | 18日 | 21日 | 25日 | 罹災証明書の写し |
| オートローン | 自家用車、オートバイを購入する資金が必要なとき | | 28日 | 1日 | 5日 | 売買契約書又は注文書の写し | |
| 教育資金 | 組合員本人及び子弟が高校及び大学に入学・修学するための資金が必要なとき | | 加入後 3年以上 | 28日 | 1日 | 5日 | 合格通知書、入学許可書又は在学証明書の写し <small>入学時期は必要に応じて随時受付</small> |
| 結婚資金 | 組合員本人及び子弟が結婚のため資金が必要なとき | | 加入後 1か月以上 | 28日 | 1日 | 5日 | なし |
| 介護・看護資金 | 組合員及び家族が介護・看護を要するため資金が必要なとき | 加入後 1か月以上 | 28日 | 1日 | 5日 | 経費の内容が証明できるもの(見積書等)又は借用理由欄に詳細を記入 | |

2 貸付利率について

貸付利率は、本則を年利4.26%とし、公立学校共済組合が特例貸付利率を適用している間、その貸付利率に連動する変動貸付利率とします。(保険料充当金率は含みません。)

| 本則 | 特例貸付利率 | | | |
|-------|--------|-------|-------|-------|
| 4.26% | 3.76% | 3.26% | 2.76% | 2.66% |

3 1回当たりの返済額について

- (1) 該当する賦金率を参照のうえ計算してください。互助組合HP返済シミュレーションからも算出できます。
借入金額×賦金率=1回当たりの返済額(円未満四捨五入)
- (2) 送金日(貸付日)により初回の返済額は異なります。

4 ボーナス返済併用について

- (1) ボーナス返済併用は、組合員1人当たり1種別とし、借入金額が100万円以上のとき可能とします。
(10万円単位)
- (2) ボーナス返済の返済回数は、毎月返済の返済回数を6で除して得た回数以内とします。

5 申込締切日、送金日について

- (1) 12月、3月、4月は、28日締切りはありません。(翌月8日締切りとします。)
- (2) 申込締切日が休祝日、日曜日及び土曜日の場合は、前日とします。
- (3) 送金日(貸付日)が金融機関休業日の場合は、翌営業日とします。

6 差引貸付

1年(12回)以上返済をしているとき、貸付限度額の範囲内で現在借用中の貸付金残額を差し引いて貸付を受けることができます。(教育、結婚、介護・看護資金は不可)

7 注意事項

- (1) 給料月額、教職調整額を含まないものを記入してください。
- (2) 送金先は、組合員本人の口座とします。
- (3) 業者等の支払いを予定する場合は、送金日の翌日以降を予定してください。
- (4) 借用理由は、該当する項目に印をつけてください。「7その他」の場合はその理由を記入してください。
- (5) 添付書類は貸付審査において必要と判断した場合、定められたものの他に書類の提出を求めることがあります。

住宅資金借用申込書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

下記のとおり、申し込みますので貸付をお願いします。
 貸付を受けたうちは、静岡県教職員互助組合の貸付に関する規定を遵守し、この借入金の弁済の履行について一切の責任を負うことはもとより、退職時に弁済が未完了のときは、一括清算いたします。
 なお、退職金が支給される場合には、その残高を退職金から控除することを承諾いたします。

| | | | | | | | | | | |
|--------|----------|---|-------|---------------|---------|------|--------|-----------|------|------|
| 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | | | |
| 所属所名 | | () - | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | 職名 | | | | | | |
| 組合員の氏名 | | 氏 名 | | 印 | | 給料月額 | | 円 | | |
| | | | | | | 加入年月 | | S H 年 月 | | |
| | | | | | | 生年月日 | | S H 年 月 日 | | |
| 自宅住所 | | 〒 - () - | | | | | | | | |
| 借入要項 | 貸付希望額 | | 万円 | | 貸付希望月 | | 平成 年 月 | | | |
| | 資金用途 | 新築 {建物のみ・増築・改築・住宅(マンション)購入・宅地購入} 建物及び土地 | | | | | | | | |
| 借受人記入欄 | 資金調達方法 | 借入先 | 借入金額等 | 借受人 | 毎月払いの内訳 | | | ボーナス払いの内訳 | | |
| | | | | | 借入額 | 弁済金額 | 弁済回数 | 借入額 | 弁済金額 | 弁済回数 |
| | | 互助住宅資金 | 万円 | 本人 | 万円 | 円 | 回 | 万円 | 円 | 回 |
| | | 共済組合 | 万円 | | 万円 | 円 | 回 | 万円 | 円 | 回 |
| | | | 万円 | | 万円 | 円 | 回 | 万円 | 円 | 回 |
| | | | 万円 | | 万円 | 円 | 回 | 万円 | 円 | 回 |
| | | 万円 | | 万円 | 円 | 回 | 万円 | 円 | 回 | |
| | 自己資金 | 万円 | | | | | | | | |
| | 差引残高 | 円 | | 平成 年 月末住宅貸付残高 | | | | | | |
| | 合計 | 万円 | | 万円 | 円 | | | 万円 | 円 | |
| 送金先 | 借受人の本人口座 | 金融機関コード | | | 支店コード | | | 科目 | 口座番号 | |
| | | 銀行 信用金庫 労働金庫 農協 | | 支店 | | 普通 | | | | |

住宅資金のご案内

住宅資金概要

| 項目 | 内容 | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|-------|--------|-------------------|--|--|-------|-------|-------|-------|-------------------|
| 貸付事由 | 組合員が居住する住宅及び付属設備の建築、購入又は宅地購入のために資金が必要なとき | | | | | | | | | | |
| 貸付資格及び貸付限度額 | (1) 加入後5年以上のとき、貸付限度額を2,000万円(10万円単位)とします。 ただし、加入後5年未満の場合は、貸付限度額を1,000万円とします。 (2) 指定業者(静岡県住宅建設工業)で建築するとき、2,300万円(10万円単位)とします。 ただし、加入後5年未満の場合は、貸付限度額を1,000万円とします。 | | | | | | | | | | |
| 貸付利率 | (1) 貸付利率は、本則を年利4.26%とし、公立学校共済組合が特例貸付利率を適用している間、その貸付基本利率に連動する変動貸付利率とします。(保険料充当金率は含みません。) <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>本則</th> <th colspan="4">特例貸付利率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.26%</td> <td>3.76%</td> <td>3.26%</td> <td>2.76%</td> <td>2.66% (平成21年6月現在)</td> </tr> </tbody> </table> (2) 貸付利率は、団体信用生命保険料を含みます。 | 本則 | 特例貸付利率 | | | | 4.26% | 3.76% | 3.26% | 2.76% | 2.66% (平成21年6月現在) |
| 本則 | 特例貸付利率 | | | | | | | | | | |
| 4.26% | 3.76% | 3.26% | 2.76% | 2.66% (平成21年6月現在) | | | | | | | |
| 申込締切日 審査日 送金日 | 20日(土曜日及び休祝日の場合は、前日) 1日 15日(金融機関休業日の場合は、翌営業日) | | | | | | | | | | |
| 返済方法 | (1) 毎月返済のみ又はボーナス併用返済とします。 (2) ボーナス併用返済は、1種別のみとなります。(互助組合で他貸付において既に併用の場合は不可) | | | | | | | | | | |
| 返済期間 | (1) 毎月返済の返済は、360回以内とします。 (2) ボーナス返済の返済回数は、毎月返済の返済回数を6で除して得た回数以内とします。 | | | | | | | | | | |
| 団体信用生命保険 | 返済中に保険事故(死亡又は高度障害)にあったとき、保険会社から保険金(貸付金残額と同額)が、互助組合に支払われ、貸付金残額に充当されることにより、貸付金の債務が免除される制度です。 | | | | | | | | | | |
| その他 | (1) 申込に係る諸費用(保証料・事務手数料等)は一切ございません。(ただし、互助組合「住宅資金に関する契約証書」に貼付する収入印紙代は別途必要となります。) (2) 住宅借入金等特別控除の対象となっております。 (3) 連帯保証人及び抵当権の設定はありません。 (4) 一部繰上償還・一括返済制度あり(事務手数料なし)。 (5) 育児休業期間中の償還猶予制度あり。 (6) 育児休業期間中でも申込み可能です。 | | | | | | | | | | |

提出書類について

(1) 互助組合所定の様式及び用紙

| 様式・用紙名 | 備考 | コピー対応 |
|-------------------|-------------------------------|-------|
| 住宅資金借用申込書 | | |
| 住宅資金に関する契約証書 | 申込み時は収入印紙を貼らずに契約証書のみご提出ください。 | × |
| 団体信用生命保険加入申込書兼告知書 | 3枚(組合員控・互助組合控・生保控)併せてご提出ください。 | × |
| 建築確約書 | 資金使途が「宅地購入」のときのみご提出ください。 | |
| 建築同意書 | 同居しない親族等の土地に建築する場合のみご提出ください。 | |

(2) 添付書類

| 資金使途 | 添付書類 |
|----------|--|
| 新築・増築・改築 | 建築確認済証の写し(必要としない場合...市町村発行の証明書又は請負業者の工事内容及び建築確認が必要ない旨の証明書) 工事請負契約書の写し 工事見積書の写し 平面図の写し |
| 住宅購入 | 売買契約書の写し 平面図の写し |
| 宅地購入 | 売買契約書の写し |

住宅資金貸付後の提出書類

| 貸付使途 | 様式名 | 添付書類等 | 提出期限 |
|------------------|-------|---------|-----------------|
| 新築・増築・改築・住宅購入 | 完了報告書 | 家屋登記簿謄本 | 送金日(貸付日)から6か月以内 |
| 建築確認を必要としない増築・改築 | 完了報告書 | 領収書の写し | 送金日(貸付日)から6か月以内 |
| 宅地購入 | 完了報告書 | 土地登記簿謄本 | 送金日(貸付日)から6か月以内 |
| | | 家屋登記簿謄本 | 送金日(貸付日)から5年以内 |

申込手続きについて

お申し込みの手続きは、所属の互助組合事務取扱者を通して行ってください。

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------|---------|----------------|--------------|----------|------------------|-----------------------------|
| 借受人記入欄 | 居住地の状況と建物 又は土地を必要とする理由(詳細に) | | | | | | |
| | 候補物件の状況 | 宅地の状況 | 所在地 | | | 該 当 に 印 | 所有地 { 本人 親族 (続柄 氏名) |
| | | 地積 | m ² | | 借地 (所有者) | | |
| | 新築・増築 改築・住宅 購入のとき | 建築費・購入費 | 円 | 床面積 | | m ² | |
| | | 改造費 | 円 | 工事着工(購入)予定期日 | 年 | 月 | 日 |
| | | その他 | 円 | 費用の支払い予定期日 | 年 | 月 | 日 |
| | | 合計 | 円 | | | | |
| | 宅地購入 のとき | 建築費・購入費 | 円 | 宅地の購入予定期日 | 年 | 月 | 日 |
| | | その他 | 円 | 費用の支払い予定期日 | 年 | 月 | 日 |
| | | 合計 | 円 | | | | |
| 入 居 家 族 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 収入月額(総支給額) | 勤務先・職業 | | |
| | | | 本人 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 収入月額計 | | | | | | |

| | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|----|
| 所属所欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明し、貸付は適当であることを認めます。 | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | 職印 |
| | 事務取扱者氏名 | | | | | 印 |

| | | | | |
|-------|-------|--|-----|-------|
| 互助組合欄 | 貸付番号 | | 調 査 | 受 付 日 |
| | 審 査 日 | | | |
| | 貸付決定額 | | | |
| | 貸付実行日 | | | |

(注意) 提出いただいた書類は、弁済完了後においても返還いたしませんのでご了承ください。

< 記入例 >

(様式住第01号) No. 1

住宅資金借用申込書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

下記のとおり、申し込みますので貸付を願います。
 貸付を受けたい場合は、静岡県教職員互助組合の貸付に関する規定を遵守し、この借入金の返済の履行について一切の責任を負うことと、退職時に返済が未完了のときは、一括清算いたします。
 なお、退職金が支給される場合には、その残高を退職金から控除することを承諾いたします。

| | | | | | | | | | |
|--------|--|---------------------------------|--------------------------------|---------|-----------|------|---------|------|-----|
| 所属コード | 0000789000 | 組合員番号 | 20567890 | | | | | | |
| 所属所名 | 静岡市立駿河小学校 Ⅲ (054) 254 - 3626 | | | | | | | | |
| フリガナ | サンボンバシラ | ゴジョマル | 職名 教諭 | | | | | | |
| 組合員の氏名 | 氏名 | ⑧ | 給料月額 421,400 円 | | | | | | |
| | 三本柱 互助丸 | | 加入年月 55年4月 | | | | | | |
| | | | 生年月日 32年7月7日 | | | | | | |
| 自宅住所 | 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-2 Ⅲ (054) 254 - 3594 | | | | | | | | |
| 借入要項 | 貸付希望額 | 2,000万円 | 貸付希望月 | 平成○年6月 | | | | | |
| | 資金使途 | 新築(建物のみ)・増築・改築・住宅(マンション)購入・宅地購入 | | | | | | | |
| | 借入先 | 借入金額等 | 毎月払いの内訳 | | ボーナス払いの内訳 | | | | |
| | | | 借入額 | 返済金額 | 返済回数 | 借入額 | 返済金額 | 返済回数 | |
| | 互助住宅資金 | 2,000万円 | 本人 | 1,500万円 | 円 | 360回 | 500万円 | 円 | 60回 |
| | 共済組合 | 500万円 | | 300万円 | 円 | 360回 | 200万円 | 円 | 60回 |
| | 教職員互助組合ホームページ 貸付事業・返済シミュレーションを利用 | | | | | | | | |
| | 自己資金 | 570万円 | 現在借受中の場合には 貸付希望月の未償還残高を記入する | | | | | | |
| | 差引残高△ | 円 | 平成 | 年 | 月末住宅貸付残高 | | | | |
| | 合計 | 3,070万円 | 1,800万円 | 円 | 700万円 | 円 | | | |
| 送金先 | 借受人の本人口座 | 金融機関コード | 234 | 支店コード | 001 | 科目 | 口座番号 | | |
| | 互助 | | | 本 | 支店 | 普通 | 1234567 | | |

財団法人静岡県教職員互助組合 Ⅲ054-254-3626

(様式住第01号) No. 2

| | | | |
|----------------------------|-----------------|---|--|
| 居住地の状況と建物又は土地を必要とする理由(詳細に) | | 現在、住んでいるアパートは、子供の成長に伴い手狭になったため、将来的なことを考えて住宅を購入したい。 | |
| 候補物件の状況 | 所在地 | 静岡市葵区駿府町123 | 該当に○印 |
| | 地積 | 208.098 ㎡ | 所有地(本人親族(総称)氏名)) 借地(所有者)) 購入地 |
| | 新築・増築改築・住宅購入のとき | 建築費・購入費 12,915,000 円 改造費 2,000,000 円 その他 円 合計 14,915,000 円 | 床面積 132.48 ㎡ 工事着工(購入)予定期日 年 月 日 費用の支払い予定期日 ○年7月10日 |
| 借受人記入欄 | 宅地購入のとき | 建築費・購入費 15,785,000 円 その他 円 合計 15,785,000 円 | 宅地の購入予定期日 ○年7月10日 費用の支払い予定期日 ○年7月10日 |
| | 氏名 | 年齢 | 続柄 |
| | 三本柱 互助丸 | 46 | 本人 |
| 三本柱 花子 | 44 | 妻 | 250,000 |
| 三本柱 大輔 | 18 | 長男 | 0 |
| 三本柱 互助 | 71 | 父 | 100,000 |
| 三本柱 はる | 68 | 母 | 100,000 |
| 収入月額計 | | 913,888 | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| 上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明し、貸付は適当であること | 直近の給与支給明細書の総支給額を記入してください。 |
| 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 | |
| 所属所長氏名 清水 太郎 | ⑧ |
| 事務取扱者氏名 浜松 あおい | ⑧ |

| | | |
|-------|----|-----|
| 貸付番号 | 調査 | 受付日 |
| 審査日 | | |
| 貸付決定額 | | |
| 貸付実行日 | | |

(注意) 提出いただいた書類は、返済完了後においても返還いたしませんのでご了承ください。

財団法人静岡県教職員互助組合 Ⅲ054-254-3626

住宅資金 / 建築確約書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

私は、このたび宅地購入のための貸付金を申し込むにあたり、住宅関係事業運営細則第6条第4項により貸付日から5年以内に自己の居住する住宅を建築することを確約します。

また、建築終了後には、直ちに「完了報告書」を提出します。

なお、この確約に違反したときは、住宅関係事業運営細則第18条の規定に基づき貸付金の残額を即時返済します。

| | | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | |
|----------------------------|--------|-------|--|--|--|-------|--|---|--|
| | | | | | | | | | |
| 組 合 員 記 入 欄 | 所属所名 | () - | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | 印 | |
| | 土地の所在地 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

住宅資金 / 建築同意書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

下記の貴組合の組合員が貴組合の貸付金の交付を受けたうえで、
私所有の (宅地に住宅を新築 ・ 住宅を改築又は増築)
することに同意します。

| | | | | |
|-------------|-------------------------|-----|---------|--|
| 組 合 員 | 所 属 コ ー ド | | 所 属 所 名 | |
| | 組 合 員 番 号 | | フリガナ | |
| | | | 組合員の氏名 | |
| | 現 住 所 | | | |
| 所 有 者 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | (印) | | |
| | 組合員との関係 | | | |
| | 宅地の所在地 | | | |
| | 備 考 (賃借料等条件がある場合に記入) | | | |

住宅資金 / 完了報告書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

私は、このたび貸付金の交付を受けた住宅資金について、住宅関係事業運営細則第22条の規定に基づき完了したので下記の書類を添付して報告します。

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|---------------------------------|--|-------------------------|--|------------|-----|------------|-------|--|--|
| 組 合 員 記 入 欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | | | | |
| | 所 属 所 名 | | | | () - | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | | ⑩ | | | |
| | 貸付番号 | | | | 貸付年月日 | | | | 平成 年 月 日 | | | |
| | 添付書類 | | 添付した書類に 印 | | 申込事由 | | | | 提出期限 | | | |
| | | | 家屋登記簿謄本 (写し不可) | | 新築・増築・改築 住宅(マンション)購入 | | | | 貸付日から6か月以内 | | | |
| | | | | | 宅地購入 | | | | 貸付日から5年以内 | | | |
| | | | 土地登記簿謄本 (写し不可) | | 住宅(マンション)購入 | | | | 貸付日から6か月以内 | | | |
| | | | | | 宅地購入 | | | | 貸付日から6か月以内 | | | |
| 領収書の写し | | | 増築・改築 (床面積10平方 メートル以内の場合) | | | | 貸付日から6か月以内 | | | | | |
| 所 属 所 記 入 欄 | 上記について、確認しました。 平成 年 月 日 所属所長氏名 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 互 助 組 合 記 入 欄 | | | | | | | | 調 査 | | 受 付 日 | | |

住宅資金 / 完了遅延申請書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

私は、このたび貸付金の交付を受けた住宅資金について、住宅関係事業運営細則第20条の規定に基づいた完了予定日を遅延するので申請します。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------|--|-------------------------------------|--|----------|--|--|--|----------|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| 組 合 員 記 入 欄 | 所属コード | | | | | | | | 組合員番号 | | | | | | | | |
| | 所 属 所 名 | | | | | | | | () - | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | 印 | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 貸付番号 | | | | 貸付年月日 | | | | 平成 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 資金使途 | | 新築 ・ 増築 ・ 改築 ・ 住宅 (マンション) 購入 ・ 宅地購入 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 当初の完了予定日 | | | | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| | 完了予定日 | | | | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| | 遅延の理由 及び 今後の見通し | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所 属 所 記 入 欄 | 上記について、確認しました。 平成 年 月 日 所属所長氏名 事務取扱者氏名 職印 印 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 互 助 組 合 記 入 欄 | | | | | | | | | 調 査 | | 受 付 日 | | | | | | |

住宅資金 / 計画変更申請書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

私は、このたび貸付金の交付を受けた住宅資金について、住宅関係事業運営細則第21条の規定に基づいた計画の変更がありましたので申請します。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|-------------------------------------|----------------|----------------|--|--|----------------|----------------|--|--|--|-----|--|-------|--|--|
| 組 合 員 記 入 欄 | 所属コード | | | | | | | | 組合員番号 | | | | | | | | |
| | 所 属 所 名 | | | | | | | | () - | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | 印 | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 貸付番号 | | | | 貸付年月日 | | | | 平成 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 資金使途 | | 新築 ・ 増築 ・ 改築 ・ 住宅 (マンション) 購入 ・ 宅地購入 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 内 容 | | | | 当初の計画 | | | | 変更後の計画 | | | | | | | | |
| | 建築又は購入の所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 建築又は購入費等の価格 | | | | 円 | | | | 円 | | | | | | | | |
| | 建 坪 | | | | m ² | | | | m ² | | | | | | | | |
| 地 積 | | | | m ² | | | | m ² | | | | | | | | | |
| そ の 他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所 属 所 記 入 欄 | 上記について、確認しました。 平成 年 月 日 所属所長氏名 事務取扱者氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 互 助 組 合 記 入 欄 | | | | | | | | | | | | | 調 査 | | 受 付 日 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

一括返済申出書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

下記のとおり、借受中の貸付金を一括返済することを申し出いたします。

| | | | | | | | | | | |
|---------|--|------------|---------|--|------------------|---------|--------------|--|--------|--|
| 組合員記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | | |
| | 所属所名 | | | | () - | | | | | |
| | フリガナ | | | | (印) | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | |
| | 一括返済希望月 | | 平成 年 | | 月末の貸付残額を一括返済します。 | | | | | |
| | 貸付種別 〔一括返済する種別を印で囲んでください。〕 | | 01生活資金 | | 02介護・看護資金 | | 03オートローン | | 04購入資金 | |
| | | | 05奨学資金 | | 06教育資金 | | 07生活災害資金 | | 08結婚資金 | |
| | | | 09住宅資金 | | 10特別住宅資金（静銀） | | 11特別住宅資金（労金） | | | |
| | 貸付番号 | | 貸付年月日 | | 昭和 平成 | | 年 月 日 | | | |
| | 10特別住宅（静銀）・11特別住宅（労金）は、貸付を受けた金融機関に出向き手続きをとっていただきます。 返済手続き希望日：平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所属所記入欄 | 上記について、確認しました。 平成 年 月 日 所属所長氏名 (職印) 事務取扱者氏名 (印) | | | | | | | | | |
| | 互助組合記入欄 | 貸付 | 毎月払い | | | ボーナス払い | | | 調査 | |
| | | | 年 月現在 円 | | | 年 月現在 円 | | | 受付日 | |
| 互助組合記入欄 | 残額 | 償還猶予利息残額 円 | | | 償還猶予利息残額 円 | | | | | |
| | | 貸付残額 円 | | | 貸付残額 円 | | | | | |

一括返済のご案内

1 手続き

- (1) 本申出書を所属所（所属所長、互助組合事務取扱者）を經由して互助組合に提出してください。
- (2) 互助組合から所属所を經由して送付する「振込通知書」をもって指定する金融機関口座に振り込んでください。

2 申出書の提出

一括返済を希望する月の15日（休祝日、日曜日及び土曜日の場合は前日）までに互助組合に提出してください。

3 一括返済できる時期

毎年度5月から翌年2月（3月、4月を除く）。

4 返済金の振り込み

- (1) 一括返済を希望した月の末日までに振り込んでください。
- (2) 期日以降に振り込みをした場合は、相当の利息を徴収します。

5 給与からの控除の中止

一括返済をした翌月の給与から中止をします。

6 特別住宅資金（静岡銀行・静岡県労働金庫）の場合

互助組合から連絡のあった金額を指定した日に借用金融機関の貸付窓口に出向き返済をしてください。

7 ボーナス返済併用の場合

- (1) ボーナス返済の貸付残額のみを返済するときは、「一部繰上償還」となります。
- (2) 毎月返済の貸付残額のすべてを返済し、ボーナス返済のみとすることはできません。

一部繰上償還申出書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

下記のとおり、借受中の貸付金を一部繰上償還し、返済方法を変更することを申し出いたします。

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--------|-----------|-----------|--------------------|--------|-------------|-----|
| 組 合 員 記 入 欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | |
| | | | | | | | | |
| | 所属所名 | | () - | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | (印) | |
| | 氏名 | | | | | | (印) | |
| | 一部繰上償還希望月 | | 平成 年 | | 月末の貸付残額に一部繰上償還します。 | | | |
| | 貸付種別 〔一部繰上償還する種別を印で囲んでください。〕 | | 01生活資金 | | 02介護・看護資金 | | 03オートローン | |
| | | | 05奨学資金 | | 06教育資金 | | 07生活災害資金 | |
| | | | 08結婚資金 | | 09住宅資金 | | | |
| | 貸付番号 | | | | 貸付年月日 | | 昭和 平成 年 月 日 | |
| | 項目 | | 毎月払い | | | ボーナス払い | | |
| | 既納回数 / 返済回数 | | / | | | / | | |
| | 繰上償還前 | 貸付残額 | | 年 月現在 | | 年 月現在 | | |
| | | | | 円 | | 円 | | |
| | | | 償還猶予利息残額 | | 経過利息 | | 償還猶予利息残額 | |
| | | | | 円 | | 円 | | |
| 繰入額 | | | | 円 | | 円 | | |
| 繰上償還後 | 繰上償還後の貸付残額 | | | | 円 | | 円 | |
| | 繰上償還後の返済回数 | | | | 回 | | 回 | |
| | 1回当たりの返済額 | | | | 円 | | 円 | |
| 所属所記入欄 | 上記について、確認しました。 平成 年 月 日 所属所長氏名 事務取扱者氏名 | | | | | | | |
| | | (職印) | | | (印) | | | |
| 互 助 組 合 記 入 欄 | 毎 月 返 済 | 繰上償還前 | | | 繰上償還後 | | | 調 査 |
| | | 年 月現在 | | | 貸付残額 | | | |
| | | 円 | | | 円 | | | |
| | | 返済経過利息 | | | 返済回数 | | | 受付日 |
| | 円 | | | 回 | | | | |
| | 償還猶予残額 | | | 1回当たりの返済額 | | | | |
| | 円 | | | 円 | | | | |
| | 貸付残額 | | | 1回当たりの返済額 | | | | |
| 円 | | | 円 | | | | | |
| ボ ー ナ ス 返 済 | 年 月現在 | | | 貸付残額 | | | | |
| | 円 | | | 円 | | | | |
| | 返済経過利息 | | | 返済回数 | | | 受付日 | |
| | 円 | | | 回 | | | | |
| 償還猶予残額 | | | 1回当たりの返済額 | | | | | |
| 円 | | | 円 | | | | | |
| 貸付残額 | | | 1回当たりの返済額 | | | | | |
| 円 | | | 円 | | | | | |

一部繰上償還のご案内

1 手続き

- (1) 本申出書を所属所（所属所長、互助組合事務取扱者）を經由して互助組合に提出してください。
- (2) 互助組合から所属所を經由して送付する「振込通知書」をもって指定する金融機関口座に振り込んでください。

2 申出書の提出

繰上償還を希望する月の15日（休祝日、日曜日及び土曜日の場合は前日）までに互助組合に提出してください。

3 返済金の振り込み

- (1) 繰上償還を希望した月の末日までに振り込んでください。
- (2) 期日以降に振り込みをした場合は、相当の利息を徴収します。

4 繰上償還できる貸付種別

生活資金、生活災害資金、オートローン、購入資金（物資購入）、奨学資金、教育資金、結婚資金、住宅資金、介護・看護資金。

5 繰上償還できる時期

毎年度5月から翌年2月（3月、4月を除く）。

6 繰入額について

(1) 繰入金額

| 返済方法 | 繰入金額 |
|----------|--------------|
| 毎月返済のみ | 10万円以上（1円単位） |
| ボーナス返済併用 | 20万円以上（1円単位） |

(2) ボーナス返済併用の場合

- 毎月返済のみへの繰り入れは出来ません。
- 繰入金額の2分の1以上をボーナス返済に関わる貸付金残額に繰り入れてください。

(3) 償還猶予金がある場合

- 繰入金額は、償還猶予金の残額以上としてください。
- 毎月の「掛金及び弁済金内訳書」には償還猶予金の残額が記載されていませんので「償還猶予返済開始通知書兼償還表」を参照ください。詳細は、互助組合に確認してください。

7 繰上償還後の返済方法

(1) 繰り入れと返済方法の変更

| 返済方法 | 繰入の有無 | | 返済方法の変更可否 | |
|----------|-------|------|-----------|------|
| | 毎月 | ボーナス | 毎月 | ボーナス |
| 毎月返済のみ | 有 | | 可 | |
| ボーナス返済併用 | 無 | 有 | 可 | 可 |
| | 有 | 有 | 可 | 可 |
| | 有 | 完済 | 可 | |
| ボーナス返済のみ | | 有 | | 可 |

(2) 返済回数

- 毎月返済
繰上償還を希望する月における残りの返済回数以内で設定できます。
- ボーナス返済
繰上償還後の毎月返済の返済回数を6で除して得た回数以内で設定できます。
- 一旦短縮した返済回数は延長することはできません。

8 1回当たりの返済額

繰上償還後の貸付残額を貸付金に置き換えて賦金率を用いて1回当たりの返済額を計算してください。互助組合HP返済シミュレーションからも算出できます。繰上月を貸付月とみなして算出ください。

9 償還猶予中の場合

償還猶予中は一部繰上償還できません。

償還猶予申出書

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり、借受中の貸付金の償還猶予を申し出いたします。

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|----------|--|-------|------|----------|----|----------------------------------|--|--|
| 組合員記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | 所属所名 | | () - | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | 印 | | |
| | 氏名 | | | | | | | | 印 | | |
| | 発令の事由 | | | | | | | | | | |
| | 発令の期間 | | 平成 年 月 日 | | ~ | | 平成 年 月 日 | | | | |
| | 猶予希望期間 | | 平成 年 月 | | ~ | | 平成 年 月 | | (ヶ月) | | |
| | 貸付種別 | | 貸付番号 | | | 猶予回数 | | | 該当に 印 新規 ・ 延長 ・ 短縮 | | |
| | | | | | | 回 | | | | | |
| | | | | | 回 | | | | | | |
| ボーナス払い | | | | | 回 | | | | | | |
| 償還猶予できる貸付 | | 01生活資金 02介護・看護資金 03オートローン 04購入資金 (自動車保険・グループ保険を除く) 05奨学資金 06教育資金 07生活災害資金 08結婚資金 09住宅資金 | | | | | | | | | |
| 所属所欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明し、償還猶予は適当であることを認めます。 平成 年 月 日 所属所長氏名 職印 事務取扱者氏名 印 | | | | | | | | | | |
| | 互助組合欄 | | | | | | | 調査 | 受付日 | | |
| | | | | | | | | | | | |

償還猶予のご案内

- 1 手続き
本申出書を所属所（所属所長、互助組合事務取扱者）を經由して互助組合に提出してください。
- 2 申出書の提出
償還猶予を希望する前月20日（休祝日、日曜日及び土曜日の場合は前日）までに互助組合に提出してください。
- 3 対象者
育児休業を認められた者
- 4 償還猶予できる貸付種別
生活資金、生活災害資金、オートローン、購入資金（物資購入）、奨学資金、教育資金、結婚資金、住宅資金、介護・看護資金
- 5 償還猶予の期間
 - (1) 期間
育児休業の承認を受けた（又は申し出をした）期間内で、希望する期間とします。
 - (2) 猶予の開始月
本申出書を受理した翌月を開始月とします。
 - (3) 猶予の終了月
育児休業終了日の属する月を終了月とします。
 - (4) 猶予の延長
償還猶予を延長する場合は、本申出書を延長する前月の20日（休祝日、日曜日及び土曜日の場合は前日）までに互助組合に提出してください。
- 6 猶予した返済金の返済方法
猶予した返済金は通常返済金に上乘せし、猶予回数と同数で返済とします。
- 7 猶予した返済金の返済開始
 - (1) 毎月返済
償還猶予終了月の翌月から返済再開とします。
 - (2) ボーナス返済
償還猶予終了後、最初にむかえるボーナス支給から返済再開とします。
- 8 償還猶予後の給与からの控除額
通常の返済金と猶予の返済金を給与から控除します。
- 9 償還猶予できない場合
貸付金借用申込書に記載のある返済期間（回数）を超える償還猶予はできません。
 - (1) 育児休業期間中に最終回をむかえるとき
 - (2) 返済再開時の残り返済回数が償還猶予期間（回数）未満のとき

退職手当からの未償還貸付元利金の控除に関する承諾書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

下記の組合員の死亡に伴う未償還貸付元利金の償還については、当該組合員の退職に伴い支給される退職手当からその返還金相当額を控除することを承諾します。

| | | | | | | | | |
|---------|------------------------|---------------|--------|--|--|----|---------|--|
| 承諾者記入欄 | 組合員 | (在職時) 所属所名 | | | | | | |
| | | 組合員番号 | フリガナ | | | | | |
| | | | 組合員の氏名 | | | | | |
| | 死亡年月日 | 平成 年 月 日 | | | | | | |
| 承諾者記入欄 | フリガナ | | | | | 印 | 組合員との続柄 | |
| | 氏名 | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 - () - | | | | | | |
| 所属所記入欄 | 上記の記載は事実に相違ないことを証明します。 | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | | | | |
| | 所属所長氏名 | | | | | 職印 | | |
| 互助組合記入欄 | 事務取扱者氏名 | | | | | 印 | | |
| | | | | | | 調査 | 受付日 | |

貸付金証明書発行願

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり、互助組合から交付を受けた（受ける）貸付金について証明書の発行を願います。

| | | | | | |
|---------|--|-----------------|-------|----------|-------|
| 組合員記入欄 | 所属コード | 組合員番号 | | | |
| | 所属所名 | () - | | | |
| | フリガナ | | | 印 | |
| | 氏名 | | | 印 | |
| | 貸付種別 | | | | |
| | 貸付番号 | | 貸付年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 |
| | 証明の内容 | | | | |
| | 提出先 | | | | |
| | 発行理由 | | | | |
| | 送付先 | 〒 - 住所 宛先 | | | |
| 所属所記入欄 | 上記について、確認しました。 平成 年 月 日 所属所長氏名 職印 事務取扱者氏名 印 | | | | |
| 互助組合記入欄 | | 送付日 | 調査 | 受付日 | |

| | |
|-----------|---------|
| 収入印紙 | |
| 10万円以下 | 200円 |
| 50万円以下 | 400円 |
| 100万円以下 | 1,000円 |
| 500万円以下 | 2,000円 |
| 1,000万円以下 | 10,000円 |

奨学資金借用申込書

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

平成 年 月 日

下記のとおり、申し込みますので貸付を願います。
 貸付を受けたうえは、静岡県教職員互助組合の貸付に関する規定を遵守し、この借入金の弁済の履行について一切の責任を負うことはもとより、退職時に弁済が未完了のときは、一括清算いたします。
 なお、退職金が支給される場合には、その残高を退職金から控除することを承諾いたします。

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|-----------------|-------|---------|--------|----|-----------|------|-----|----------|--|
| 組合員(借受人)記入欄 | 所属コード | | | | 組合員番号 | | | | | | |
| | 所属所名 () | | | | 職名 | | | | | | |
| | フリガナ | | | | 加入年月 | | S H 年 月 | | | | |
| | 組合員氏名 (自署) | | 氏 名 | | 給料月額 | | S H 年 月 日 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | 送金先 | 金融機関コード | | 支店コード | | 科目 | | 口座番号 | | 口座名義(カナ) | |
| | | 銀行 信用金庫 労働金庫 農協 | | 支店 | | 普通 | | | | | |
| | 借用金額 | | | | | | | | | | |
| | 月額 | | | | 万円 | | | | | | |
| | 借用期間 | | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 ~ 平成 年 月 (ヶ月) | | | | | | | | | | |
| | 奨学者に関する事項 | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | 続柄 | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | |
| 学校名 | | | | | | | | | | | |
| 該当に印 | | 新規 ・ 延長 | | | | | | | | | |
| 所属所記入欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明し、貸付は適当であることを認めます。 | | | | | | | | | | |
| | 平成 年 月 日 | | | | 所属所長氏名 | | | | 職印 | | |
| | | | | 事務取扱者氏名 | | | | 印 | | | |
| 互助組合記入欄 | 裁定 | | 貸付開始日 | | 貸付番号 | | 調査 | | 受付日 | | |
| | | | | | | | | | | | |

- (注意事項) (1)本申込書をもって金銭消費貸借契約書にかえますので申込人が必ず収入印紙を貼付し、消印してください。
 (2)本申込書は、弁済完了後においても返還いたしません。
 (3)収入印紙は、送金月額×借用期間(送金月数)を借用金額とします。
 (4)記入については、裏面のご案内をお読みください。

奨学資金のご案内

1 奨学資金について

(1) 貸付事由等について

| 貸付事由 | 申込資格 | 申込締切日 | 審査日 | 送金日 | 添付書類 |
|----------------------|---------|-------|-----|-----|---------------------------|
| 組合員本人及び子弟の学資資金が必要なとき | 加入後3年以上 | 28日 | 1日 | 5日 | 合格通知書、入学許可書 又は在学証明書の写し |

(2) 送金額及び送金期間について

| 学校 | 送金額 | 送金期間 |
|--------------|---------|----------------|
| 高等学校 | 月額1万円 | 学則に定める最低修業年限以内 |
| 大学及びこれに準じる学校 | 月額2～5万円 | |
| 大学院修士課程 | | |

(3) 返済方法について

- ア 返済は、送金期間終了月の翌月から開始となります。
- イ 返済方法は、ボーナス返済併用可とし、返済回数120回以内となります。
(ボーナス返済は、組合員1人当たり1種別に限る。)
- ウ 送金終了後に、返済方法の確認をします。
- エ 送金中は無利息、送金終了より利息を付して返済となります。

2 貸付利率について

貸付利率は、本則を年利4.26%とし、公立学校共済組合が特例貸付利率を適用している間、その貸付利率に連動する変動貸付利率とします。(保険料充当金率は含みません。)

| 本則 | 特例貸付利率 | | | |
|-------|--------|-------|-------|-------|
| 4.26% | 3.76% | 3.26% | 2.76% | 2.66% |

3 申込締切日、送金日について

- (1) 12月、3月、4月は、締切日が変更される場合がありますのでご確認ください。
- (2) 申込締切日が休祝日、日曜日及び土曜日の場合は、前日とします。
- (3) 送金日(貸付日)が金融機関休業日の場合は、翌営業日とします。

4 注意事項

- (1) 給料月額、教職調整額を含まないものを記入してください。
- (2) 送金先は、組合員または奨学者の口座とします。
- (3) 添付書類は貸付審査において必要と判断した場合、定められたものの他に書類の提出を求められることがあります。

継続加入届 (退職会員用)

< 現職組合員 退職互助部加入 >

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---|----------------------|--------------------|---------------------|------|----------|---------------------------------|---------------------|-------------|---------|-----|--|
| 加入者共通欄 | 組合員 | 退職時の所属コード | | | | | | 退職時の所属所名 (所属所TEL :) | 退職日 | 平成 年 月 日 | | | |
| | | 退職時の組合員番号 | | | | | | | フリガナ | 退職理由 | 33 | | |
| | | 氏名 | | | | | | 氏 ¹³ 名 ³² | 性別 | 男 ・ 女 | | | |
| | | 住所区分 | | | | | | 都道府県 | 市町村郡 (区) | 字 | 丁目・番地 | | |
| | フリガナ | | | | | | | 181 | 220 | 101 140 | | | |
| | 〒 | | | | | | 34 40 41 | 60 61 | 100 | | | | |
| | アパート・マンション等 | | | | | | 141 | 180 | | | | | |
| | 宛先氏名 | | | | | | 221 | 240 | 電話番号 | 241 246 247 | 250 251 | 254 | |
| | 送金先 | | 金融機関名 ²⁵⁵ | 支店名 ²⁵⁹ | 普通預金 ²⁶² | 口座番号 | | | フリガナ ²⁶⁹ | 285 | | | |
| | | | 銀行労働金庫協 | 支店 | | | | | 口座名義 | | | | |
| 退職互助部加入の有無 (いずれかに印) | | 1 本人だけ加入します 2 本人・配偶者とも加入します 3 組合員が死亡のため、配偶者のみが加入します | | | | | | | | | | | |
| 退職者(本人)欄 | 配偶者の有無 | 18 | | | | | | フリガナ ¹⁹ | 38 | | | | |
| | | 1 有 2 無 | | | | | | 配偶者の氏名 | 氏 | 名 | | | |
| 静岡県教職員互助組合退職互助部の趣旨に賛同し、下記のとおり加入の届出をいたします。 加入後は、規約規程を遵守することは勿論、任意による退会をしないことを誓約いたします。 平成 年 月 日 氏名 印 | | | | | | | | | | | | | |

継続加入届 (準会員用)

< 現職組合員の配偶者かつ非組合員 退職互助部加入 >

(加入希望者のみ記入)

届出日 平成 年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------------------|------------------|--|--|--|--|--|--------|-----|--------------------------|---------|-----|-----|-----|
| 配偶者欄 | フリガナ ⁶⁶ | 80 | | | | | | 性 別 | 1 男 | 退職者の組合員番号 ¹⁰² | | | | 107 |
| | 氏名 ⁸¹ | 名 ¹⁰⁰ | | | | | | | 2 女 | 生年月日 | 108 S H | 109 | 114 | |
| 静岡 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

静岡県教職員互助組合退職互助部の趣旨に賛同し、下記のとおり加入の届出をいたします。加入後は、規約規程を遵守することは勿論、任意による退会をしないことを誓約いたします。

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--------|-------|----|-------|----------|----|---------|------|--|--|--|
| 退職互助部欄 | 継続加入年月 | 59 63 | | 加入会費 | 不足金入金日 | 調査 | 受付年月日 | 整理番号 | | | |
| | 所属支部 | 64 65 | 支部 | 円 | 平成 年 月 日 | | 142 148 | 6 11 | | | |
| | | | | 会費不足金 | 円 | | | | | | |

個人情報の取り扱いについて

継続加入届の内容は、退職互助部への加入に係る趣旨賛同確認、会員管理に係る登録処理・会員の管理、退職互助部事業(給付事業・福祉事業・互助新聞送付)に係る事務処理の為に利用いたします。

互助年金説明希望書

静岡県教職員互助組合退職互助部事業の互助年金の説明を希望します。

| | |
|--------------|---------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 退職時の 所属所名 | |
| 連絡先 | 〒 |
| | |
| 説明希望時期 | 平成 年 月頃 |

この「希望書」を提出いただいた方には、後日取り扱い銀行(住友信託銀行・みずほ信託銀行)より、ご連絡をさせていただきます。

個人情報の取り扱いについて

この「希望書」にご記入いただいた内容は、取扱銀行(住友信託銀行・みずほ信託銀行)より会員様への、互助年金説明会に係る連絡に利用いたします。

互助年金説明希望書

静岡県教職員互助組合退職互助部事業の互助年金の説明を希望します。

| | |
|--------------|-------------------------------|
| フリガナ | サンボンバシラ ゴジヨマル |
| 氏名 | 三本柱 互助丸 |
| 退職時の 所属所名 | 静岡市立駿河小学校 |
| 連絡先 | 〒 420 - 0856 静岡市葵区駿府町1 - 1 |
| | 054 - 254 - 3626 |
| 説明希望時期 | 平成 年 3 月頃 |

この「希望書」を提出いただいた方には、後日取り扱い銀行(住友信託銀行・みずほ信託銀行)より、ご連絡をさせていただきます。

個人情報の取り扱いについて

この「希望書」にご記入いただいた内容は、取扱銀行(住友信託銀行・みずほ信託銀行)より会員様への、互助年金説明会に係る連絡に利用いたします。