

# 記入例

第12号様式

提出日  
(元号での記入も可)

データで入力される場合、  
ゴム印使用の場合は、印鑑も  
お願いします。

特別給付金請求書			
<p style="text-align: right;">① 2026年4月1日</p> <p style="text-align: center;">¥ 10,000.-</p> <p>上記の金額を請求します。</p> <p>横浜市立学校教職員互助会会長</p> <p>職名 <u>教諭</u> 氏名 <u>フリガナ</u></p> <p style="border: 1px dashed red; padding: 2px;">フリガナを必ずご記入ください。 自署をお願いします。</p> <p style="font-size: small;">フリガナを必ずご記入ください。 自署をお願いします。 データで入力される場合、ゴム印使用の場合は、印鑑もお願いします。</p>	<p style="text-align: center;">署名(サイン)をお願いします。 印鑑でも受理します。</p> <p style="text-align: center;">⑦</p> <p style="text-align: center;">② 横浜小 学校</p> <p style="text-align: center;">③ 1 2 3 4 5 6 7</p>		
		経 由	校 長 担 当 者
		所 属	② 横 浜 小 学 校
		会 員 番 号	③ 1 2 3 4 5 6 7
種 別	記 載 事 項	療 養 の 期 間	添 付 書 類
校務災害 給付金	<p>災害内容</p> <p style="color: red;">教室で高所に掲示物を貼っているときに、台にしていた椅子から転倒し、膝を強く打った。 湿布をし、病院で受診したところ、右膝半月板亀裂骨折が判明した。</p>	<p>自</p> <p style="color: red;">2026年2月6日</p> <p>至</p> <p style="color: red;">2026年3月15日</p> <p>発生日 2026年 2月 6日</p>	<p>病院の領収書の写し (診断書の写し可)</p> <p style="font-size: small;">※受診者の名前が確認できること</p>
※勤務中負傷し、学校長が認定した場合。ただし、通勤途上は除く			※受診者の名前が確認できること

互

校長、事務担当者の確認およびサインが必要です。

職員番号

病名ではなく、負傷するに至った経緯を具体的に記入してください。

⑤

※ 添付書類は写でも可。  
 ※ 教職員の会員については、給与に加算して支給します。  
 ※ 休職等で給与支給がない場合は、給与支給口座に互助会から振り込みます。  
 ※ 教職員以外の方及び退職された方は口座をお書きください。

※給与加算が可能な方が、給与口座と異なる振込先を記入された場合でも給与口座へ支給されます。

※審査

※受付

給与加算が可能な方が、給与口座と異なる振込先を記入された場合でも給与口座に支給されます。

⑥

振込先	<p style="color: red;">S+数字の会員の方、振込が退職後になる方はご記入ください。</p> <p>銀行 支店 (普通預金)</p>	口座番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										

- ① 提出日 ⇒ 元号での記入も可
- ② 所 属 ⇒ 所属の学校名
- ③ 会 員 番 号 ⇒ 職員番号
- ④ 氏 名 ⇒ 自署をお願いします。 ※データで入力、ゴム印使用の場合は印鑑もお願いします。
- ⑤ 該当する事項 ⇒ 氏名、フリガナ、続柄など 該当する事項をご記入ください。
- ⑥ 振込先 ⇒ S+数字の会員の方、振込が退職後になる方はご記入ください。
- ⑦ 所 属 の 確 認 ⇒ 署名(サイン)をお願いします。印鑑でも受理します。  
 ※給付の請求期限は、事由の発生後2年間です。事由発生後、すみやかにご請求ください。  
 ※添付書類は、写でも可。