

# そくりょう&デザイン企業年金基金 児童就学祝金 事務処理要領

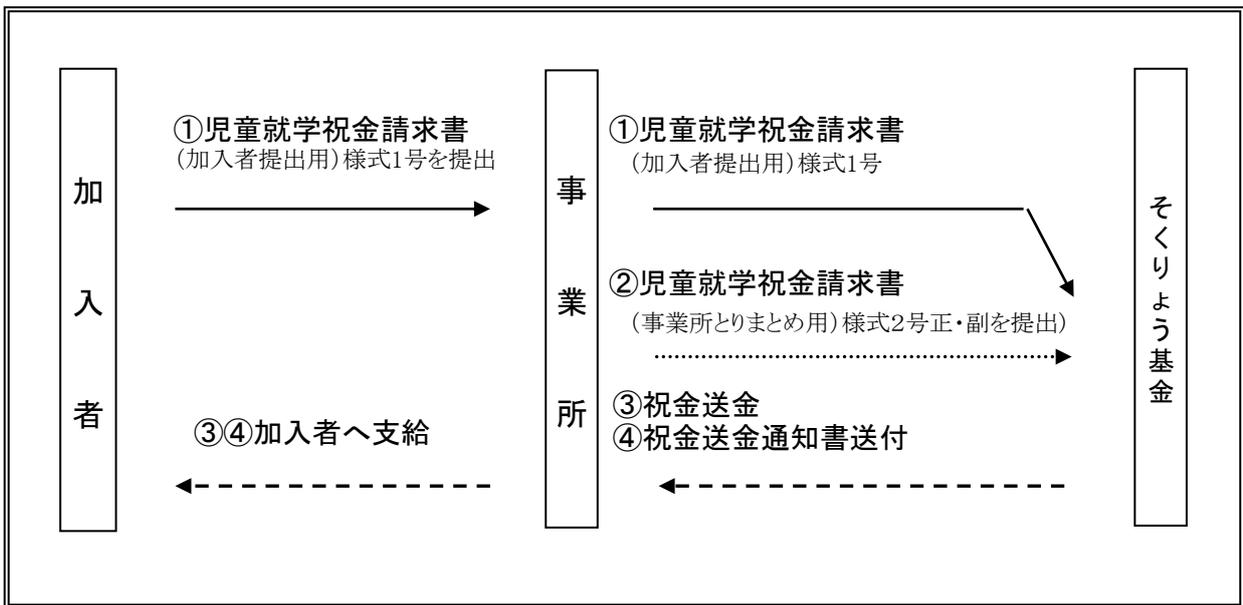
児童就学祝金の請求から支給までは、次のようになります。

## 1. 児童就学祝金を受けられる方

学校教育法に基づく小学校に入学する子のある加入者で、その子が小学校に入学した時に支給

## 2. 祝金の額は子1人につき10,000円

## 3. 児童就学祝金請求から支給まで（受付は4月2日以降とさせていただきます。）



(1) 加入者は … 「児童就学祝金請求書(加入者提出用)」様式1号を事業主に提出します。

(2) 事業主は … 加入者から提出された請求書①の内容を確認のうえ、②「児童就学祝金請求書(事業所取りまとめ用)」様式2号の正・副と共に基金へ提出します。

(3) 基金は … 受給資格等を確認後、ご指定の口座へ送金します。同時に④「就学祝金送金通知書」を事業所あてに送付します。

(4) 事業所は … 就学祝金請求のあった加入者へ支給します。「就学祝金送金通知書」の本人受領印欄は事業所で受け保管してください。

- 《お願い》
- \* 請求にあたっては本社でとりまとめて送付してください。
  - \* 祝金の受取先は**事業所名義の口座**とさせていただきます。

銀行の合併に伴い銀行名等が変更になる場合は、必ず新しい銀行名・支店名でご記入いただきますようお願いいたします。

### 児童就学祝金請求書 (加入者提出用)

請求者記入欄	加入者番号		事業所名称	
	請求者氏名	*自署の場合、押印不要。		生年月日 昭和 平成 年 月 日
	住所	〒 - TEL ( )		
	フリガナ		児童生年月日	平成 年 月 日
	児童氏名	続柄	就学年月日	令和 年 月 日

## こちらへ添付書類を貼り付けて下さい。

添付書類 : 加入者と就学児童の親子関係が確認できるもの1通  
(コピー可。枠内に入らない場合は別紙を添付下さい。)

- 健康保険被保険者証 : 子のカード(加入者氏名の記載されたもの)  
個人情報保護のため、下図のように黒塗りにご協力下さい。
- 市区町村から交付された「就(入)学通知書」  
\* 加入者氏名の記載がない場合には、他の書類を添付してください。
- 母子手帳(給付対象となる子の生年月日と加入者氏名の記載があり、市区町村長の証明があるもの)

**但し、次の場合は他の書類をご提出下さい。**

加入者の氏名と異なる場合、または確認できない場合

保護者様 ←

入学通知書

〇〇市教育委員会

児童氏名	測量 太郎
生年月日	平成〇年〇月〇日
入学指定校	〇〇小学校
入学式	令和〇年〇月〇日

健康保険被保険者証

氏名 測量 太郎 性別 男

生年月日 平成〇年〇月〇日

認定年月日 平成〇年〇月〇日

被保険者氏名 測量 花子

事業所名称 〇〇測量 株式会社

保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇

保険者名称 〇〇〇〇保険組合

家族(被扶養者)

記号 [黒塗り] 平成〇年〇月〇日交付

番号 [黒塗り]

QR  
コード

\* ご請求は、様式1号(加入者提出用)を勤務会社経由でご提出下さい。  
勤務会社は、様式2号(事業所とりまとめ用)と併せて基金宛に請求して下さい。

\* お祝金は勤務会社を經由して支給されます。

基金使用欄	
支給年月日	令和
支給額	10,000円



副

## 児童就学祝金送金通知書

次のとおり送金いたしました。

なお、この通知書は受給者本人から受領印をもらったうえ、貴事業所で保管して下さい。

加入者番号	加入者氏名	就学 該当者数	請求額	備考	本人 受領印
合 計		人	円		

送 金 先	(フリガナ) 銀行	銀行 金庫 組合	(フリガナ) 本・支店	本店 支店 出張所
	預金種目	普通・当座		口座番号
	(フリガナ) 口座名義			
令和 年 月 日に上記金融機関に振込みいたします。				

事業所番号 ( )

事業所 〒  
所在地

事業所  
名称

電話

事業主  
氏名

御 中