

# 大分県消防協会会員互助会

## 弔慰金見舞金抛出交付規約

昭和41年7月6日 制定  
昭和47年4月1日 一部改正  
昭和51年4月1日 一部改正  
昭和59年4月1日 一部改正  
平成4年4月1日 一部改正  
平成12年4月1日 一部改正  
平成25年4月1日 一部改正  
平成27年4月1日 一部改正

### (意 義)

第1条 大分県消防協会会員が死亡又は職務上の傷痕、火災その他の災害により罹災した場合は、この規約により弔慰金、又は見舞金を贈呈するものとする。

### (抛 出 金)

第2条 第1条の消防団（職）員は、毎年度1人当たり50円を抛出するものとする。

### (納 入)

第3条 市町村消防団長及び消防（局）長は当該消防団（職）員の抛出金を取りまとめて、毎年度6月末までに全額を完納するものとする。

なお、納入した抛出金は退職、死亡その他いかなる事由があってもこれを返戻しない。

### (弔慰金及び見舞金)

第4条 贈呈する弔慰金及び見舞金の額は次のとおりとする。

#### 1 弔 慰 金

(1) 公務により死亡した者に対する弔慰金 100,000円  
但し、同一事案により支給した第2項第2号の傷痕見舞金の額は控除する。

(2) 公務死亡以外の弔慰金

- |               |         |
|---------------|---------|
| ① 勤続年数15年未満の者 | 20,000円 |
| ② 勤続年数15年以上の者 | 30,000円 |

## 2 見 舞 金

### (1) 重度障害見舞金

職務上の傷痕により重度障害の状態になった者 100,000円  
但し、同一事案により支給した第2号の傷痕見舞金の額は控除する。

### (2) 傷痕見舞金

職務上の傷痕により5日以上休業（入院または通院）した者  
1日につき1,000円 但し、30日を限度とする

### (3) 火災等見舞金

火災その他の災害により、消防団員又は消防職員の居住している住宅が全焼または全壊した場合

100,000円

- (4) 第1号に規定する重度障害とは「非常勤消防団員等に係る損害補償の支給等に関する省令別表第二」に定める障害等級第1級及び第2級の障害をいう。

### (請 求)

第5条 弔慰金及び見舞金を請求する場合は、事実を確認できる資料を添付の上、別記様式第1号から第5様式により請求するものとする。

### (条 件)

第6条 次に該当する場合は、弔慰金及び見舞金を贈呈しないものとする。

- (1) 既年度拠出金が未納の場合
- (2) 自己又は家族の故意若しくは過失に起因する場合  
但し、自傷行為を除く
- (3) 事実が発生してから3年以内に請求がなかった場合

### (弔慰金等の受取順位)

第7条 第4条第1項に定める弔慰金を受けとる順位は、「非常勤消防団員等に係る損害補償の基準を定める政令」第8条第3項に定める順位を準用する。

### (会 計)

第8条 この規約による会計年度は、毎年4月1日から翌年3月31日までとする。

第 1 号様式 (殉職弔慰金)

発第 号 平成 年 月 日	
<b>消防団 (職) 員弔慰金交付具申書</b>	
団員 (消防団長) 印 職員 (消防 (局) 長) 印	
消 防 団 等 名	消防団・消防(局)本部
住 所	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
拝 命 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
勤 続 年 数	年 ヶ月
殉 職 年 月 日	平成 年 月 日
交付を受ける者の氏名 及び年齢並びに本人と の続柄	氏名 年齢 歳 続柄
振 込 口 座	銀行 支店 (種目) (口座番号) フリガナ 口座名義人
添 付 資 料	1 日本消防協会の福祉共済金請求様式 11 号及び 13 号の写し 2 公務死亡の証明書及び戸籍謄本 (1・2 いずれか添付) ※添付資料が写しの場合は「原本証明」が必要です。

第2号様式 (殉職以外の弔慰金)

平成 年 月 日	
<p><b>消防団（職）員弔慰金交付具申書</b></p>	
団員（消防団長） 印 職員（消防（局）長） 印	
消防団等名	消防団・消防(局)本部
住所	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
拝命年月日	昭和・平成 年 月 日
職階	
勤続年数	年 ヶ月
死亡年月日	平成 年 月 日
死亡の原因及び状況	
交付を受ける者の氏名及び年齢並びに本人との続柄	氏名 年齢 歳 続柄
振込口座	銀行 支店 (種目) (口座番号) フリガナ 口座名義人
添付資料	1 日本消防協会の福祉共済金請求様式 11 号及び 13 号の写し 2 戸籍謄本 (1・2 いずれか添付) ※添付資料が写しの場合は「原本証明」が必要です。

第3号様式（重度障害見舞金）

平成 年 月 日	
<b>消防団（職）員重度障害見舞金交付具申書</b>	
団員（消防団長） 印 職員（消防（局）長） 印	
消 防 団 等 名	消防団・消防(局)本部
住 所	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
拝 命 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
職 階	
事 故 発 生 年 月 日	平成 年 月 日
事 故 発 生 場 所	
事故発生状況並びに 本人の活動状況の詳細	
症 状 固 定 年 月 日	平成 年 月 日
振 込 口 座	銀行 支店 (種目) (口座番号) フリガナ 口座名義人
添 付 資 料	1 日本消防協会の福祉共済金請求様式 11 号及び 14 号の写し 2 機能障害の程度を詳記した医師診断書 (1・2 いずれか添付) ※添付資料が写しの場合は「原本証明」が必要です。

第4号様式（傷痕見舞金）

平成 年 月 日	
<p><b>消防団（職）員傷痕見舞金交付具申書</b></p>	
団員（消防団長） 印 職員（消防（局）長） 印	
消 防 団 等 名	消防団・消防(局)本部
住 所	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
拝 命 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
職 階	
事 故 発 生 年 月 日	平成 年 月 日
事 故 発 生 場 所	
事故発生状況並びに 本人の活動状況の詳細	
傷 痕 名	
休 業 期 間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
団 長 等 証 明	上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 消防（団）長 印
振 込 口 座	銀行 支店 (種目) (口座番号) フリガナ 口座名義人
添 付 資 料	医療機関の入院以外に請求がある場合は、公務災害による休業証明を添付すること。 ※添付資料が写しの場合は「原本証明」が必要です。

第5号様式 (火災等見舞金)

平成 年 月 日	
<p><b>消防団（職）員火災等見舞金交付具申書</b></p>	
団員（消防団長） 印 職員（消防（局）長） 印	
消 防 団 等 名	消防団・消防(局)本部
住 所	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
拝 命 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
職 階	
罹 災 年 月 日	平成 年 月 日
罹 災 原 因	
振 込 口 座	銀行 支店 (種目) (口座番号) フリガナ 口座名義人
添 付 資 料	公的機関が証明した全焼、全壊証明書 ※添付資料が写しの場合は「原本証明」が必要です。