

平成 30 年 7 月 11 日

会員の皆様

(一社) 岐阜県臨床検査技師会  
会長 浅野 敦

日臨技 被災会員会費減免・共済金のご案内

日臨技には、水害・台風・地震など自然災害に被災した会員に対し、会費減免や共済金支給の制度があります。

会員が死亡もしくは高度障害になった

住居家屋の全壊・半壊・床上浸水・床下浸水（罹災証明書が必要）などで適応となります。可能な限り、証拠となる写真も残しておくとも良いでしょう。

被災した場合、また被災した会員をご存じの場合、岐阜県臨床検査技師会事務所までご連絡をお願いします。

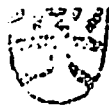
細則・申請書をご参照ください。

ご連絡は

岐臨技事務所 Eメール [giringi-office@giringi.jp](mailto:giringi-office@giringi.jp)

TEL 058-275-5596

〒500-8384 岐阜市蕨田南 3-5-10 コスタ岐阜県庁前 603 号室



平成 30 年 6 月 28 日

都道府県臨床（衛生）検査技師会  
会長各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会  
代表理事 会長 宮島 喜文

自然災害による被災会員に対する共済金等の支給申請手続き等について（通知）

平素は、会務ご苦労さまです。

当会では、自然災害による被災会員には、「災害共済金の支給及び会費減免に関する細則」によりその措置を定めております。

速やかに対応するべく今後は、貴会の会員の中で、自然災害で被災され、この規程の条項に該当する会員がおられましたら、別添の「届出用紙」に必要事項を記入のうえ、貴支部の支部長へ提出くださるようお願いいたします。

問い合わせ先  
事務局 割石、加藤（愛）  
TEL 03-3768-4722  
E-mail [jamt@jamt.or.jp](mailto:jamt@jamt.or.jp)

## 災害共済金の支給及び会費減免に関する細則

平成 17 年 4 月 1 日制定

平成 23 年 9 月 23 日改定

平成 26 年 4 月 1 日改定

### (目的)

第 1 条 この細則は、会員及び会費等に関する規程(以下「会員等規程」という。)第 13 条及び共済制度規程第 6 条第三号に掲げる次の事項についての運用を定めるものとする。

- 一 会費の減免に関する事項
- 二 会員が地震・台風・水害等の天災・地変により損害を被った事例に対する共済金の支給に関する事項

### (用語の定義)

第 2 条 この細則で定める用語の定義は次のとおりとする。

- 一 「共済金」とは、共済制度規程第 1 条第一号ウ及び同条第二号に該当する事例に関して、日鷹技が支給する金銭をいう。
- 二 「会費減免」とは、会員等規程第 13 条に定めるものをいう。

### (会費減免の範囲)

第 3 条 会費減免の範囲は次に該当するのを対象とする。

- 一 会員が死亡もしくは高度の障害を被った場合
- 二 会員が居住する家屋が倒壊・全壊もしくは大規模半壊を被った場合
- 三 会員が居住する家屋が流失もしくは床上浸水を被った場合
- 四 その他、委員会が必要と認めた場合

### (共済金の支給範囲及び金額)

第 4 条 共済金の支給範囲は次に該当するのを対象とする。

- 一 会員が死亡もしくは高度の障害を被った場合
- 二 会員が居住する家屋が倒壊・全壊もしくは大規模半壊を被った場合
- 三 会員が居住する家屋が流失もしくは床上浸水を被った場合
- 四 会員が居住する家屋が半壊を被った場合
- 五 会員が居住する家屋が一部損壊又は床下浸水を被った場合
- 六 その他、委員会が支給対象と認めたもの
- 七 共済金の支給金額は別表のとおりとする。

### (委員会の設置)

第 5 条 次の事項を協議するために、共済制度委員会(以下「委員会」という。)を設置する。

- 一 「共済金」の支給に関する事項
- 二 「会費減免」に関する事項
- 三 「支援金」の募集及び配分方法等に関する事項

### (被害調査・報告)

第 6 条 会長は地震・台風・水害等の天災・地変により損害を被った事例に関して、当該都道府県技師会長宛に被害調査依頼し、担当支部長を通じて報告させる。

(共済金等の申請事務手続)

第7条 前条に掲げる被災に関して、第8条の会費減免及び第4条の共済金の支給を受けようとする当該会員は「被災会員届出用紙」(様式3)及び「会費減免申請書」(様式4)に当該市町村が発行する「罹災証明書」及び必要に応じ「診断書」等を添付し、当該都道府県技師会を通じて提出しなければならない。

(共済金の支給決定)

第8条 前条の書類が整った時点で、会長の指示を受け、事務局は速やか委員会を開催し、共済金の支給金額及び会費減免の額を決定し、担当支部長を通じ被災会員に対して、通知するとともに、当該通知の写しを当該都道府県技師会に対して通知し、被災会員に対して、共済金を支給するものとする。

(支援金の募集・配分)

第9条 委員会は支援金を募集することを決定した場合、次の事項について協議する。

- 一 支援金募集要領を作成し、各都道府県技師会に対して支援金の募集を依頼する。
  - 二 各都道府県技師会に依頼した支援金を取り纏め、支援金の配分及び支給方法等について協議を行う。
- 2 支援金の配分等については、当該被災会員及び当該都道府県技師会に対して適切な配分となるように努めること。

(理事会報告)

第10条 委員会は被害状況、共済金の支給対象者、会費減免の対象者及び支援金の総額と支援金の配分方法等について理事会に報告する。

(改廃)

第11条 この細則の改廃は、理事会の決議を経て行う。

(附則)

- 1 この細則は、平成17年4月1日から施行する。
- 2 この細則は、平成24年3月11日から施行する。
- 3 この細則は、平成26年4月1日から施行する。

別表 共済金に関する支給金額

共済金の支給対象範囲	支給金額
1. 会員が死亡もしくは高度の障害を被った場合	10万円

共済金の支給対象範囲	支給金額
1. 会員が居住する家屋が倒壊・全壊・大規模半壊・流失もしくは床上浸水を被った場合	10万円
2. 会員が居住する家屋が半壊を被った場合	5万円
3. 会員が居住する家屋が一部損壊又は床下浸水を被った場合	2万円

(様式3) 被災会員届出用紙

平成 年 月 日

「被災会員」届出用紙

臨床衛生検査技師会

会 長 \_\_\_\_\_ 印

氏 名		会員番号	
勤務施設名			
同 住 所	〒 _____ _____ 区 _____		
災害名称			
被災期日			
被災状況	次の内該当するものに○印をしてください <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 高度障害 <input type="checkbox"/> 家屋倒壊 <input type="checkbox"/> 家屋流失 <input type="checkbox"/> 家屋全壊 <input type="checkbox"/> 家屋大規模半壊 <input type="checkbox"/> 家屋床上浸水 <input type="checkbox"/> 家屋一部損壊 <input type="checkbox"/> 家屋半壊 <input type="checkbox"/> 家屋床下浸水		
備 考			

(様式4) 会費減免申請書

## 「会費減免申請書」

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会長 殿

私は、平成 年 月 日に発生した \_\_\_\_\_ で  
「 \_\_\_\_\_ 」の被災を受けたので、平成 年度会費の減免を申請します。

フリガナ		会員番号
氏 名	⑥	
勤務先施設名		
同 所在地	〒	
現 住 所	〒	
被災状況		

上記の申請内容については、相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

検査技師会

会 長

印