

○県民交通災害共済事務取扱要領

(趣旨)

第1 この要領は、県民交通災害共済事務委任規則（昭和50年茨城県市町村総合事務組合規則第14号。以下「規則」という。）第5条に規定する併任職員（以下「併任職員」という。）の交通災害共済（以下「共済」という。）に関する事務の取扱いについて必要な事項を定めるものとする。

(事務処理の範囲)

第2 併任職員が共済事務に関し処理すべき事項は、別記1のとおりとする。

(加入事務の処理)

第3 共済加入の申込み受理関係事務は、次の要領によって処理するものとする。

- 1 共済加入の申込みを受けたときは、加入しようとする者又はその代理人に共済加入申込書用紙を交付し、所定の事項を記入させた上これを受領するものとする。
  - 2 共済加入申込書を受領したときは、必要事項について点検し、確認するものとする。
  - 3 点検確認の結果、正当であると認めたときは、次によって処理するものとする。
    - (1) 会費を収納する。
    - (2) 共済加入申込書及び会員証の領収印欄に領収印を押印し、次いで加入者数及び会費の合計額を記入する。
    - (3) 共済期間欄には、受付け領収した日の翌日から3月31日までの期間を記入する。この場合、継続加入申込みにあつては、4月1日から翌年の3月31日までとする。
    - (4) 会員番号欄には、整理の便宜上、市町村の記号、番号を記入する。
    - (5) 以上の処理をとった後、加入しようとする者又はその代理人に会員証を交付する。
  - 4 収納した会費は、申込書の会員数と照合の上、その都度指定金融機関の組合口座に振り込むものとする。
  - 5 共済加入申込書（副）は、所定の分類方法によって保管するものとする。
  - 6 併任職員は、毎月、共済加入申込書を取りまとめ、金融機関の保管する会費の金額と照合の上、（正）を、翌月の10日までに、別記2の送付書を添付し、組合に送付するものとする。
- (見舞金請求決定事務の処理)

第4 共済見舞金の請求決定に関する事務は、次の要領によって処理するものとする。

- 1 共済見舞金の請求があつた場合には、規則別表様式第4号による共済見舞金請求書を作成し、会員証、事故証明書、診断書（施術証明書）及び住民票等と照合、その内容を点検して確認の上、内容が正当である者の証印をし必要により関係者の閲覧に供するものとする。
- 2 確認の終わった会員証は、請求人に返還するものとする。
- 3 併任職員は、請求書に基づき見舞金額を決定し、その旨を会員台帳に記入するものとする。
- 4 併任職員は、規則別表様式第6号による見舞金決定通知書を3部作成し、1部を市町村控

に，2部を見舞金請求人に交付するものとする。

5 請求書は，その都度組合に送付するものとする。

(起案及び連絡)

第5 事務の処理については，市町村長から特に要請のあったもののほか，随時，市町村長との連絡を行うものとする。

(広報)

第6 交通災害共済の住民への広報については，関係者協力の下に積極的に加入を図るよう行うものとする。

別記1 (第2条関係)

併任職員交通災害共済事務処理事項

事務の種類	事務処理の範囲
1 共済加入関係事務	1 共済加入申込書の受理に関する事務 2 加入しようとする者の資格等点検，確認に関する事務 3 会員証の交付に関する事務 4 以上の事務に付随する事務
2 共済見舞金請求決定関係事務	1 共済見舞金請求書の受付に関する事務 2 共済見舞金請求書の点検確認に関する事務 3 共済見舞金決定通知書の交付に関する事務 4 以上の事務に付随する事務
3 広報関係事務	1 地域住民に対する交通災害共済に関する広報の実施に関する事務

別記2(第3関係)

県民交通災害共済加入申込書			
<u>送 付 書</u>			
年	月	前期 後期	申込受付分
			(総数 人の内)
申込書枚数	枚	(No. ~No.)	)
申込受付人員	人		
	内 訳	{	円 人
			円 人
会費合計額			円
上記のとおり申込書を送付します。			
	年	月	日
			市(町村)事務担当者
			印
茨城県市町村総合事務組合長殿			

注意

- 1 紙の大きさは、申込書と同じ寸法とする。
- 2 2枚複写式とする。

(参考)    -

申 住 所 \_\_\_\_\_  
 請 \_\_\_\_\_  
 者 氏 名 \_\_\_\_\_ 様

Ⓐ  
 交 通 事 故 証 明 書

事故照会番号	署(隊)第 号	甲・乙・との続柄 _____										
発 生 日 時	年 月 日	午 時 分	ご ろ	曜 日	天 候							
発 生 場 所	茨城県	市 郡	町 村	番地先								
甲	住 所	電 話								備 考		
	氏 名	生年月日	年 月 日( 歳)									
	車 種	自 事	車 両 番 号									
	自 賠 責 保 険 関 係	有 無	契 約 先	証 明 書 番 号								
	事 故 時 状 態	運 転 ・ 同 乗 ( 運 転 ) ・ 歩 行 ・ そ の 他										
乙	住 所	電 話								備 考		
	氏 名	生年月日	年 月 日( 歳)									
	車 種	自 事	車 両 番 号									
	自 賠 責 保 険 関 係	有 無	契 約 先	証 明 書 番 号								
	事 故 時 状 態	運 転 ・ 同 乗 ( 運 転 ) ・ 歩 行 ・ そ の 他										
事 故 類 型	人 対 車 両	車 両 相 互					車 両 単 独				踏 切	不 明 ( 調 査 中 )
		正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 頭 突	衝 接 突	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突		
上記の事項を確認したことを証明します なお、この証明は、損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。 年 月 日 自動車安全運転センター 事 務 所 長 <span style="border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>												

証 明 番 号	照合記録簿の種別	人 身 事 故
---------	----------	---------

