

2019(平成31)年度

児童クラブ共済制度／児童クラブ支援員共済制度 ご加入の手順と記入例

この度は、児童クラブ共済制度／児童クラブ支援員共済制度へのご加入をご検討ください、誠にありがとうございます。

本制度は、児童健全育成の推進に長年に渡り携わって参りました児童健全育成推進財団が、保険会社とともに児童クラブ専用設計した保険ですので、安心してご利用いただけます。煩わしい事務手続きも極力少なくし、児童クラブの活動をサポートいたします。

ぜひ、ご加入くださいますようお願い申しあげております。

ご加入の手順

1. 加入申込票の記入

別紙の「2019(平成31)年度 児童クラブ共済制度/児童クラブ支援員共済制度 加入申込票」に必要事項をご記入ください。(記入例は2ページをご参照ください)

2. 保険料のお支払いのご準備

別紙「銀行振込依頼書」(銀行でのお支払いに使用)または「払込取扱票」(郵便局でのお支払いに使用)に必要事項をご記入ください。(記入例は3ページをご参照ください)

3. 保険料のお支払い

ご記入いただいた「銀行振込依頼書」または「払込取扱票」をご使用いただき、各金融機関から保険料をお支払いください。

4. 加入申込票の送付

ご記入いただいた加入申込票を同封の返信用封筒をご使用いただき、ご送付ください。ご送付いただく前にもう一度、必用事項が記入されているかご確認ください。

- 代表者印は押印されていますか
- 加入申込票は全て記入されていますか
- 保険料の計算は正しいですか
- 「銀行振込依頼書」「払込取扱票」は切り離されていますか

加入申込票(左)と振込票(右)の記入例

2019年4月1日からご加入の例。
 児童クラブ共済制度に 登録児童30名 賠償セットのB型で加入。
 児童クラブ支援員共済制度に 登録児童クラブ支援員10名で保険開始月(この例では4月)に最も多くの児童クラブ支援員が勤務する日の人数が5名の場合の記入例。
 *但し、児童クラブ共済制度だけ、または児童クラブ支援員共済だけのご加入も可能です。

【加入申込票の記入例について】

平成30年度に既にご加入いただいている児童クラブにおかれましては、予め申込人(設置・運営者)欄、児童クラブ欄を印字しております。内容に変更等がある場合は、二重線で訂正し、ご記入者の印を押印(訂正印)した上で、正しい内容を記入してください。

児童クラブ共済制度だけ、または児童クラブ支援員共済制度だけのご加入もできます。

- 1 申込日…加入申込票の記入日を西暦でご記入ください。
- 2 申込人…自治体名/法人名/団体名は(設置・運営者)児童クラブを運営している団体などの名称をご記入ください。(〇〇町、社会福祉法人〇〇会など)フリガナも必ずご記入ください。
- 3 代表者印…必ずご押印ください。
- 4 担当部署…自治体や社会福祉法人などで児童クラブを所管している場合は、その部署、電話番号をご記入ください。児童クラブで保険手続き等を行っている場合は、記入不要です。
- 5 保険期間…ご希望の保険開始日を西暦でご記入ください。但し、遡ってのご加入はできませんのでご注意ください。
- 6 未経過月数…ご加入される月数をご記入ください。4月1日からの場合12ヶ月、5月1日からの場合11ヶ月となります。
- 7 児童クラブ…賠償セット、傷害のみのご共済制度をどちらかを選び□に☑してください。
- 8 加入型…A型またはB型を選び□に☑してください。
- 9 登録児童数…児童クラブの登録児童数をご記入ください。
- 10 保険料…(各加入型にある算式による単価×人数)で算出し、ご記入ください。-(1)
- 11 児童クラブ支援員共済制度加入型…加入型(A型、B型またはC型)を選び□に☑してください。
- 12 登録児童クラブ支援員数最高稼働人数保険料…クラブに所属されている児童クラブ支援員・補助員等の全人数をご記入ください。保険開始月で最も多く児童クラブ支援員・補助員等が勤務する1日の延人数を最高稼働人数としてご記入ください。保険料は、(各加入型にある算式による単価×最高稼働人数)で算出し、ご記入ください。-(2)
- 13 保険料合計…児童クラブ共済制度保険料-(1)と児童クラブ支援員共済制度保険料-(2)の合計額をご記入ください。
- 14 振込予定日…保険料を送金する予定日を西暦でご記入ください。
- 15 加入者証…加入者証を申込人へ送付する場合は申込人□に☑児童クラブへ送付する場合は児童クラブ□へ☑その他の場合(申込人・児童クラブ以外)はその他□に☑し、⇒のとおり、送付先として右側の枠内すべてにご記入ください。

2019(平成31)年度 児童クラブ共済制度/児童クラブ支援員共済制度 加入申込票

一般財団法人 児童健全育成推進財団 (認可特定保険業者) 加入者番号 XXXXX-XX
 理事長 鈴木 一光 殿
 ご記入方法は同封の「児童クラブ共済制度/児童クラブ支援員共済制度ご加入の手順と記入例」を参照してください。 申込日 2019年 3月 10日

1 申込日

フリガナ トウキョウト シバヤシ シバヤ
〒 150-0000 (注)都道府県名からご記入ください 電話: 03-1234-5678
所在地 東京都 渋谷区 渋谷 2-12-15

2 申込人(設置・運営者)

フリガナ シバヤホウカゴジドウクラブ ウンエイインカイ
自治体名/法人名/団体名 渋谷放課後児童クラブ 運営委員会
フリガナ シバヤ タロウ
代表者名 運営委員長 氏名 渋谷 太郎
フリガナ シバヤホウカゴジドウクラブ
児童クラブ名 渋谷放課後児童クラブ
〒 150-0000 (注)都道府県名からご記入ください 電話: 03-1234-5678
所在地 東京都 渋谷区 渋谷 2-12-15

3 代表者印

4 担当部署

5 保険期間 午前0時から(継続加入の場合は午後4時から) 2020年4月1日までの未経過月数
2019年 4月 1日~2020年4月1日 12ヶ月間

6 未経過月数

7 児童クラブ

8 加入型

9 登録児童数

10 保険料

11 児童クラブ支援員共済制度加入型

12 登録児童クラブ支援員数最高稼働人数保険料

13 保険料合計

14 振込予定日

15 加入者証送付先

住所: 東京都 渋谷区 渋谷 1-1-1
名称: 渋谷市放課後連合会事務局 担当者: 育成 太郎

【振込票の取扱について】

○ 銀行振込依頼書または払込取扱票(郵便局用)のどちらか1つを切り離してご使用ください。

保険料のお支払い方法

下記の「銀行振込依頼書」(銀行用-青色)あるいは「払込取扱票」(郵便局用-赤色)をミシン目にて切り離しご使用願います。

振込金受取書 手数料

銀行振込依頼書 科目

1 みずほ銀行 渋谷支店

普通預金 1402250

お受取人 (一財)児童健全育成推進財団 様

〒150-0002 (電話) 03-3486-5141
東京都渋谷区渋谷2-12-15日本薬学会ビル7F
番号 (フリガナ) XXXXXXXX

2 払込取扱票

02 東京 払込取扱票 通常払込料金 加入者負担

0010007H 542029 金額 ¥204000

加入者証 150-0000 東京都 渋谷区 渋谷 2-12-15 渋谷放課後児童クラブ 渋谷花子様 (電話番号 03-1234-5678)

振替払込請求書兼受領証

0010007H 542029

一般財団法人 児童健全育成推進財団

金額 ¥204000

お受取人 渋谷放課後児童クラブ 渋谷花子様

- 1 銀行振込依頼書…金融機関から送金する場合、ご使用ください。(振込手数料はご負担願います)
- 2 払込取扱票(郵便局用)…通信欄には、団体名と加入クラブ数(保険料をまとめて振込む場合はそのクラブ数)、保険料がどの共済に該当するか○をしてください。(振込手数料は当財団が負担します)