

令和6年度

全国・埼玉県
互 助 事 業

〈記入要領〉

一般財団法人

埼玉県民生委員・児童委員協議会

目 次

1	全国民生委員互助事業(解説編)	1
2	〃 (取扱要領/留意事項)	2
3	〃 互助様式(第2号) <記入例>	4
4	〃 互助様式(第3号~第8号) <記入例>	5
5	退任報告書(3年以下の退任者用) <記入例>	11
6	全国民生委員互助事業給付金報告書	12
7	会員(民生委員)が「死亡」した場合の取扱い	13
8	民生委員・児童委員「物故者」 FAX送信票<記入例>	14
9	全県児連会長及び県民児協会会長「弔辞」	15
10	「民生委員・児童委員活動保険制度」について	16
11	民生委員・児童委員活動保険 報告書	18
12	民生委員・児童委員「個別管理/基礎調査票」<記入例>	19
13	各種変更届 <記入例>	20
14	県民児協ホームページ 事務局専用ページの活用	21
15	県民児協へ提出する際の市町村コード表	22

【解 説 編】

□ 全 国 民 生 委 員 互 助 事 業

・・・弔慰、見舞、退任慰労・・・

1) 事業の実施主体と運営は・・・

全国社会福祉協議会で実施し、埼玉県民生委員・児童委員協議会で運営しています。

2) 会員及び会費は・・・

(1) この事業の会員は、民生委員法に基づく民生委員とし、その委嘱を受けたときから会員となります。

(2) 会費は年額 1,900円の会費を納入します。

【本県の場合は、民生委員・児童委員 1 人 1,600円の会費と、県民児協補助 300円により、全国社会福祉協議会へ一括納入しています。】

3) 事業の内容は・・・

会員の死亡、傷病、被災及び配偶者の死亡に対して「弔慰」又は「見舞」を、また退任者に対する「慰労」を行います。

4) 審査の決定は・・・

一般死亡、配偶者死亡、一般傷病、災害、退任慰労	のときは、
-------------------------	-------

(1) 基準に照らして、県民児協で決定します。

(2) 決定したものについて、月毎に取りまとめ通知、送金します。

公務死亡、公務傷害及び公務疾病	のときは、
-----------------	-------

市町村民児協(社協)会長から申請を受けたときは、県民児協で申請書類等を確認し、全国社会福祉協議会(全国民生委員児童委員連合会)へ申請後、「公務審査委員会」(6月、9月、12月、3月／年4回開催)に諮り決定されます。

5) 詳細については・・・

全国民生委員互助事業の取扱いの詳細については、「全国民生委員互助共励事業運営要綱」にとりまとめられております。

※「全国民生委員互助共励事業ホームページ」で検索できます。

全国民生委員互助事業取扱要領(留意事項)

1 弔慰、見舞又は退任慰労の種別・金額・範囲

会員が次の各号に該当した場合、当該各号に定めるところによって、弔慰、見舞又は退任慰労を行う申請は取り扱えませんのでご注意ください。

①事故発生後1年以内でないもの

※1年以内とは、事故発生日から全社協に申請書類が到着する期間

県民児協へ毎月1回、25日までの申請分を、全社協へ翌月分として毎月1回(月初)送付します

②同月にて2種別以上の申請 (例・傷病見舞と退任慰労)

※傷害や疾病等の理由で退任される場合は、退任月の前月までに申請を行ってください

③退任慰労申請後の他の種別の申請。(例・退職日以降の申請は、退任慰労のみ申請できます。ただし、配偶者が同月に死亡した場合を除く)

[表1]

	種 別	金 額	範 囲
公 務 関 係	(1)死亡弔慰 公務死亡	100,000円 ～ 200,000円	ア. 都道府県・指定都市、市区町村、福祉事務所、社会福祉協議会、民生委員児童委員協議会、その他の関係機関の指示による諸活動、並びに民生委員・児童委員としての職務遂行下、他人から危害を加えられた、もしくは不慮の事故による死亡又は傷害。
	(2)傷病見舞 ①公務傷害 ②公務疾病	30,000円 ～ 150,000円	イ. 前記による諸活動の遂行が直接の原因とみられる疾病。 ウ. その他明らかに公務の遂行に起因するとみられる死亡、傷害又は疾病。
	※公務中を立証できることが原則		
一 般 給 付	(1)死亡弔慰 ①一般死亡 ②配偶者死亡	30,000円 10,000円	① 会員の公務以外の事由による死亡。 ② 会員と婚姻関係にある者及び事実上婚姻関係と同様の事情にある者の死亡
	(2)傷病見舞 一般傷病 療養2ヶ月未満 " 以上	8,000円 10,000円	入院、通院など発生後31日(1ヶ月)以上の療養を必要とした傷病(自宅療養期間も含める) ア. 1ヶ月以上2ヶ月未満(31日～60日)療養を必要とした場合 イ. 2ヶ月以上(61日～)療養を必要とした場合
	※対象外の疾病…生活習慣病、慢性疾患 等 ※申請は完治が原則。ただし、退任予定又は加療して2ヶ月を経過している場合は申請ができる		
	(3)災害見舞 ・全壊・大規模半壊 ・中規模半壊 ・半壊・準半壊	100,000円 50,000円	①会員自宅の全壊・大規模半壊・中規模半壊 ②会員自宅の半壊・準半壊 被害区分は、関係官公署発行の「罹災証明書」による
	(4)退任慰労 ・在任3年を超える9年未満 ・在任9年以上15年未満 ・在任15年以上	3,000円 5,000円 7,000円	死亡による退任の場合は、死亡弔慰をもって退任慰労を含むものとする。

2 給 付 の 方 法

- (1) 弔慰金及び見舞金は、(「厚生労働大臣」と「全国民生委員・児童委員一同」の連名で)原則として金員によって行う。
- (2) 会員の死亡弔慰にあたっては、全民児連会長の弔辞（互助様式第1号）を贈る。
- (3) 退任慰労は、「全国民生委員・児童委員一同」の名義を付し、給付する。

3 申 請 手 続 き

(1) 受 付

市町村民児協(社協)会長は管内の会員、または会員の遺族から弔慰金や見舞金、退任慰労の申し出があったときは、その事実を確認し、給付金申請書（互助様式第2号）に表2で示す当該申請書類を添付して県民児協会長に提出する。

[表2]

種 類	申 請 書 類
①公 務 死 亡 (ア、イ、ウすべて必要)	ア. 公務死亡状況説明書（互助様式第3号） イ. 公務死亡証明書(関係公的機関の長、若しくは当該社協会長等による) ウ. 医師の発行する死亡診断書（原本）
②公務傷害及び 公務疾病 (ア、イ、ウすべて必要)	ア. 公務傷害・公務疾病状況説明書（互助様式第4号） イ. 公務傷害・公務疾病証明書(関係公的機関の長、若しくは当該社協会長等による) ウ. 医師の発行する診断書（原本）
③一 般 死 亡	医師の発行する死亡診断書 ただし、一般死亡確認書（互助様式第5号）をもって代えることができる。
④配偶者死亡	医師の発行する死亡診断書 ただし、配偶者死亡確認書（互助様式第6号）をもって代えることができる。
⑤一 般 傷 病	医師の発行する診断書 ただし、一般傷病確認書（互助様式第7号）をもって代えることができる。
⑥災 害	関係官公署の罹災証明書（原本）
⑦退 任 慰 労	退任確認書（互助様式第8号）

(2) 会員または遺族への給付

県民児協会長より給付金の送金があった時は、速やかに適切な方法で会員または遺族に給付する。

(3) 各種互助様式の配布について

互助様式第1号については、ご請求があれば県民児協からお送りいたします。

上記(第1号を除く)の他、各互助様式は、埼玉県民生委員・児童委員協議会ホームページからダウンロードし、ご使用ください。

※URL <http://www.saitama-minjikyo.or.jp>

(ホームページ内容/運営要綱、取扱要領、互助共励に伴う各種様式等)

同月の申請は、1種のみです。1箇所のみ
該当種別に「○」をつけてください

(互助様式第2号)

記入例

(市町村民児協→県民児協)

全国民生委員互助事業
給付金申請書

市町村コード	●○	HPを参照	担当者氏名	●○●●
市町村民児協名等	○▲市(町) 民生委員・児童委員協議会		担当者TEL	●●課 内線(○○○)
単位民児協名	○○地区民児協			
申請種別	ア. 公務死亡	エ. 一般死亡	カ. 一般傷病	療養2カ月未満・療養2カ月以上
	イ. 公務傷害	オ. 配偶者死亡	キ. 災害見舞	全損・大規模半壊・半壊・準半壊
	ウ. 公務疾病	ク. 退任慰労	3年を超える9年未満・9年以上15年未満・15年以上	
会員氏名	会員番号	○○	性別	男女
	ふりがな	●○●	民生委員委嘱日	平成・令和●●年●月●日 (●年●か月)
	●○●	R4.12.1現在で、市町村民児協が作成し、 県民児協に提出した名簿の個人番号を 記入ください(必須)		
配偶者又は遺族氏名	(申請種別がア・エ・ウの場合必須)	会員との続柄	傷病名	(申請種別がイ・ウ・カ・キの場合必須)
	●○●●		災害名	
住所	○○市●●区○○町●-●-●			
とおり関係書類を添えて申請します				
令和●年●月●日				
県民児協への提出日を記入ください				
埼玉県民生委員・児童委員協議会				
会長 寺田 治子 様				
市町村民児協会長印を押印ください				
市区町村民児協名				
○▲○市民生委員・児童委員協議会				
(代表者名) ●○●● 印				
市区町村社協欄	給受領方金法	1. 銀行振込 口座番		
		2. 現金 ※3 市町村民児協が、会員		

記入上の注意

- 1) 記入にあたっては埼玉県民生委員・児童委員協議会が作成した申請書(様式)を使用してください
- 2) 「申請種別」と、「一般傷病」、「災害見舞」、「退任慰労」は該当するものを○でかこんでください
- 3) 「公務死亡」「一般死亡」を申請する際の「配偶者又は遺族氏名」の欄は、給付金受給資格者を記載し、その順位は配偶者、子、父母、祖父母としてください
- 4) 「配偶者死亡」の申請をする際は、「配偶者又は遺族氏名」の欄に亡くなられた配偶者のお名前を記載してください
- 5) 受領者名は上記イ、ウ、オ、カ、キ、クにあつては会員本人とし、ア、エにあつては、配偶者又は遺族としてください
- 6) 申請書は原則として、市町村社協等から県社協等へ送付した2号様式の写しを保管してください

【HP】ホーム画面⇒事務局専用ページ⇒互助事業等 各種様式⇒Ⅰ.互助様式⇒1.全国互助様式第2号(申請書)

記入例

(互助様式第3号) 記入例

公務死亡状況説明書

下記の者が公務上死亡しましたのでその状況を説明します。

会 員 氏 名 (ふりがな) ●● ○○○

(男・女) 満●歳

住 所 ○○市●●区○○町●-●-●

在 任 延 期 間 ●年●か月

死 亡 原 因 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

死 亡 年 月 日 令和●年●月○日

状 況 説 明

公務死亡状況説明書につきましては、
より詳細な状況説明のご記入をお願いいたします

会長(副会長)の自筆にて記入いただき認印を押印ください(会長印不可)

令和○○年●月●日

単位民生委員

児童委員協議会名 ○▲地区民生委員・児童委員協議会

会長(副会長)氏名 ●○ ●● 印

【HP】 ホーム画面⇒事務局専用ページ⇒互助事業等 各種様式⇒ I .互助様式⇒

2.全国互助様式第3号(公務死亡)

記入例

(互助様式第4号)

公務傷害・公務疾病状況説明書

下記の者が 公務上傷害を受け 公務に起因する疾病にかかり ましたのでその状況を説明します。

会 員 氏 名 (ふりがな) ●● ○○○

(男・女) 満●歳

住 所 ○○市●●区○○町●-●-●

在任延期間 ●年●か月

発病年月日 令和●年●月●日

全 治 期 間 令和●年●月●日～令和●年●月●日 (●日間)

〔 上記期間のうち入院 有り 令和 年 月 日～令和 年 月 日 (日間) 入院 (無し) 〕

注) 入院の有・無いいずれかに○印のうえ、入院期間、日数を記入ください

傷 病 名 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

状 況 説 明

公務傷害・公務疾病状況説明書につきましては、
より詳細な状況説明のご記入をお願いいたします

令和○○年●月●日

単位民生委員

児童委員協議会名 ○▲地区民生委員・児童委員協議会

会長(副会長)氏名 ●○ ●● 印

会長(副会長)の自筆にて
記入いただき認印を押印
ください(会長印不可)

【HP】 ホーム画面⇒事務局専用ページ⇒互助事業等 各種様式⇒Ⅰ.互助様式⇒
3.全国互助様式第4号(公務傷害)

記入例

一般死亡確認書につきましては、
ご遺族の自筆にてご記入をお願いいたします

(互助様式第5号)

一般死亡確認書

(ふりがな)
会 員 氏 名 ●● ○○○ (男・女) 満●歳

住 所 ○○市●●区○○町●ー●ー●

死 亡 年 月 日 令和●年●月●日

遺 族 氏 名 ●● ○○○

(弔慰金受給資格者)

会員との続柄 ●●

上記の事項に相違ないことを確認します。

死亡日翌日以降の日付を
記入ください

令和○○年●月●日

会長(副会長)の自筆にて記入いただき認
印を押印ください(会長印不可)

単位民生委員

児童委員協議会名 ○▲地区民生委員・児童委員協議会

会長(副会長)氏名 ●○ ●● 印

【HP】 ホーム画面⇒事務局専用ページ⇒互助事業等 各種様式⇒ I .互助様式⇒
4.全国互助様式第5号(一般死亡)

記入例

配偶者死亡確認書につきましては、
会員の自筆にてご記入をお願いいたします

(互助様式第6号)

配偶者死亡確認書

(ふりがな)
会 員 氏 名 ●● ○○○ (男・女) 満●歳

住 所 ○○市●●区○○町●-●-●

配 偶 者 氏 名 ●● ○○○

死 亡 年 月 日 令和●年●月●日

上記の事項に相違ないことを確認します。

死亡日翌日以降の日付
を記入ください

令和○○年●月●日

会長(副会長)の自筆にて記入いただき認
印を押印ください(会長印不可)

単位民生委員

児童委員協議会名 ○▲地区民生委員・児童委員協議会

会長(副会長)氏名 ●○ ●● 印

【HP】 ホーム画面⇒事務局専用ページ⇒互助事業等 各種様式⇒ I .互助様式⇒
5.全国互助様式第6号(配偶者死亡)

記入例

一般傷病確認書は、傷病名等の記載が必須です
会員の自筆にて記入をお願いいたします

(互助様式第7号)

一般傷病確認書

(ふりがな) 会員氏名 ●● ○○○ (男・女) 満●歳

住所 ○○市●●区○○町●-●-●

傷病名 ●●○○○ ←診断病名

全治期間 令和●年●月●日～令和●年●月●日(●日間)

上記期間のうち

通院期間 令和●年●月●日～令和●年●月●日(●日間)

入院期間 令和●年●月●日～令和●年●月●日(●日間)

全治期間について(必須記入項目)

全治期間とは、通院、入院発生から完全に治るまでの加療期間です。
申請は、完治が原則ですが、退任予定もしくは、加療して2ヵ月を経過している場合は申請ができますので、**現在治療中**と記載して申請ください。
退任慰労金と一緒に申請はできませんので、退任月前までに申請ください。
退任日以降の申請はできません。

上記の事項に相違ないことを確認します。

確認した日付を記入ください

令和○○年●月●日

会長(副会長)の自筆にて記入
いただき**認印**を押印ください
(会長印不可)

単位民生委員

児童委員協議会名 ○▲地区民生委員・児童委員協議会

会長(副会長)氏名 ●○ ●● ㊟

記入例

退任確認書につきましては、
会員の自筆にて記入をお願いいたします

(互助様式第8号)

退 任 確 認 書

(ふりがな)
会 員 氏 名 ●● ○○○

(男・女) 満●歳

住 所 ○○市●●区○○町●-●-●

年 齢 満●●歳

退 任 年 月 日 令和○○年●月●日

在 任 期 間 令和○○年●月●日～令和○○年●月●日
● 年 ● か月

退任日翌日以降の日付
を記入ください

上記の事項に相違ないことを確認します。

令和○○年●月●日

会長(副会長)の自筆にて記入い
ただき認印を押印ください(会
長印不可)

単位民生委員

児童委員協議会名 ○▲地区民生委員・児童委員協議会

会長(副会長)氏名 ●○ ●● ㊟

【HP】 ホーム画面⇒事務局専用ページ⇒互助事業等 各種様式⇒Ⅰ.互助様式⇒

7.全国互助様式第8号(退任確認書)

退 任 報 告 書

(民生委員・主任児童委員の在任期間が、3年以下の退任者用)

市町村コード		HP 参照	担当課名	
市町村民児協名			担当者名	
単位民児協名			T E L	内線()

氏 名	個人番号	年 齢	満 歳
	ふりがな		
		退任年月日	令和 年 月 日
住 所			
種 別 ・ 在任期間	種 別 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 主任児童委員		
	在任期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日 (年 カ月)		
<p>上記のとおり報告いたします</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〔 県民児協 〕 埼玉県民生委員・児童委員協議会 〔 団 体 名 〕 (代表者名) 会長 寺 田 治 子 様</p> <p>〔市 町 村〕 〔民 児 協 名〕 (代表者名)</p>			

注 1. 民生委員・主任児童委員の在任期間が、3年以下の退任者は提出をお願いいたします

注 2. 個人番号は、令和 4 年一斉改選後に市町村民児協が作成した名簿の個人番号を記入してください

申請年月日 令和 年 月 日

全国民生委員互助事業
給付金報告書
(令和 年 月分)

- ・全国民生委員互助申請書に必ず添付してください
- ・毎月1回まとめて、給付金報告書を付けて、25日までに県民児協必着するよう申請ください。
- 26日以降の到着分については、翌月分の報告とさせていただきます
- ・「0」表示している箇所は、パソコンでは自動計算されます

全国民生委員互助事業給付金を下記のとおり申請いたします

給付金申請額合計		0 円	
種 別	金 額	計	
一 般 死 亡	30,000	0	
配偶者死亡	10,000	0	
一般傷病	2ヵ月未満	8,000	0
	2ヵ月以上	10,000	0
災害見舞	全損・大規模半壊	100,000	0
	半壊・準半壊	50,000	0
退任慰労	3年を超え9年未満	3,000	0
	9年以上15年未満	5,000	0
	15年以上	7,000	0
全国互助事業計		0	←パソコンでは自動計算されます → 0
埼玉県	弔 慰 金	0	5,000 0
埼玉県互助事業計		0	←パソコンでは自動計算されます → 0

件数を入力すると、
申請額は自動で
計算されます。

※ 件数なしは「0」を記入ください

注意1 各給付金申請書に会員番号が記入されているか確認ください

(会員番号は、直近の一斉改選後に市町村民児協が作成した名簿の個人番号を記入ください)

注意2 毎月1回まとめて、給付金報告書を付けて、25日までに県民児協必着するよう申請ください

26日以降の到着分については、翌月分の申請報告とさせていただきます

注意3 提出前に(写)を保存してください。提出された申請書の返却はいたしません。

書類の不備等があった場合は、再度申請を期限内におこなってください。

会員(民生委員・児童委員)が「死亡」した場合の取扱い

1 国 関 係

- 死亡叙勲(従事年数が30年以上の者) ⇒ 県社会福祉課へ連絡
※退任後の死亡者も可能性あり

- 厚生労働大臣弔辞

2 埼玉県関係

⇒県福祉事務所へ連絡

- 県知事「弔慰金」(10,000円)支給
- 県知事「弔辞」

3 埼玉県民生委員・児童委員協議会関係

種 類	金 額	参 考
(1) 全国民生委員互助事業 「死亡弔慰」	30,000円	・給付金申請書を提出 ・全民児連会長弔辞あり
(2) 県民児協「会員死亡弔慰」 (弔慰規程による)	5,000円	・県民児協会長弔辞あり
(3) 埼玉県社会福祉協議会	な し	・県社協会長「弔電」あり

- 注)1. 上記(2) 県民児協「会員死亡弔慰」については、全国互助事業(一般死亡)申請書の提出をもって給付いたします。
2. 上記(3)県社協「弔電」については、民生委員・児童委員物故者「FAX 送票」(次頁参照)により、必要事項を記入のうえ県民児協へ送信してください。県民児協から県社協へ連絡します。

民生委員・児童委員物故者

記入例

「市町村コード表」をご確認ください。

FAX 送 信 票

発 信 日：令和▲▲年 ▲ 月 △△ 日

市町村コード	▲▲	担当者名	●●市町村
市町村名	●●市町村	連絡先	△△△-▲▲▲-△△△△ (内線△△△)
物故者	(住 所) 〒△△△-▲▲▲▲ ●●県○○○市●●●●●● △-△-▲▲		
	単位民児協名: ○○○地区 民児協 (TEL ▲▲▲-△△△-△△△△) ふりがな ○○○○ ○○○		
	(氏 名) ○○ ○○ (性別) 男・女 (年齢) ▲▲ 歳		
喪 主	ふりがな (氏 名)	外字を確認していただき、大きく記入してください。 物故者との続柄	
通 夜	(日 時) 令和▲▲年▲▲月△△日 (○) (午前・午後) △時▲▲分から		
	(場 所) 自宅 ・ (斎場) / 集会場等)		
	(斎場名) ●●●●●● (TEL ▲▲▲ - △△△ - ▲▲▲▲)		
	(斎場住所) 〒△△△-△△△△ ●●●●●●●● ▲-△△-▲		
告別式	(日 時) 令和▲▲年▲▲月▲▲日 (○) (午前・午後) ▲▲時△分から		
	(場 所) 同上 ・ 自宅 ・ (斎場) / 集会場等)		
	(斎場名) ●●●●●● (TEL ▲▲▲ - △△△ - ▲▲▲▲)		
	(斎場住所) 〒△△△-△△△△ ●●●●●●●● ▲-△△-▲		
死亡日	(死亡日) 令和 年 月 日 (死 因)		
民生委員・児童委員委嘱年月日	(昭和・平成・令和) □ 年 □ 月 □ 日 委嘱 (通算 ■■年 ■ヶ月)		
地区民児協内の職名	①会 長 ②副会長 ③区域担当民生委員・児童委員 ④主任児童委員		県社協からの弔電
備 考	県社協からの弔電について、どちらかに印をつけてください。		要・不要

◇市町村民児協(社協) ⇒ 県民児協

◇県民児協FAX 048-824-6586

県民児協 受付

県社協 受領



【HP】ホームページ⇒事務局専用ページ⇒互助事業等各種様式⇒Ⅱ.各種様式⇒物故者FAX送信票

弔

辞

●●●●● さんのご^{れいぜん}霊前にぬかずき、^{つつし}謹んで^{あいどう}哀悼のことばを捧げます。

あなたは民生委員・児童委員として、つねにその信条である社会奉仕の精神に^{てっ}徹し、社会福祉の増進に^{じんりょく}尽力され多くの実績をあげられました。

こんにち、社会の変化の中で、地域にあっては多くの人々がさまざまな生活課題に直面し、民生委員・児童委員の支援が一層必要とされています。このような大切な時に、あなたを失いましたことは、私ども全国23万の民生委員・児童委員一同^{ひと}齊しく悲しみにたえないところでございます。

私どもは、あなたの^つ思いを継ぎ、互いに手を^{たずさ}携え、社会の^{ようせい}要請に^{こた}応えるべく努力し続けることをお誓い申し上げます。

ここに生前のご^{せいぜん}功績を^{こうせき}たたえ、心からご^{めいふく}冥福をお祈り致します。

令和 ●● 年 ● 月 ● 日

全国民生委員児童委員連合会

会 長 ^{とく}得 ^{のう}能 ^{きん}金 ^{いち}市

(埼玉県民児協互助関係)

弔

辞

本日ここに、故民生委員・児童委員 ●●●●● 氏の告別式にあたり、^{つつし}謹んでご^{れいぜん}霊前に申し上げます。

あなたは、地域の^{せんだつ}先達として人々の^{しんぼう}信望にこたえ、^{ふぐう}不遇な人々の心に^{さいき}再起の力を湧きたたせ、生活に希望の光を与えられてまいりました。

今、にわかに^ふ不^き帰の^{きやく}客となられ、私どもと^{ゆうめい}幽明の^{きかい}境を^{こと}異にされました。静かに目を閉じますと、あなたのお姿と元気なご活躍のありさまが^{いまさら}今更のように^{まぶた}瞼に浮かび、あなたを失われたご^{しんじょう}遺族の^き心情をお察いたしますと、^{ばんかんむね}万感胸に^{せま}迫り云うべき言葉を知りません。

しかしながら、あなたが生前あまねく及ぼされた^{じあい}慈愛と^{しせい}至誠の^{なさけ}情は、人々の心の中に永遠に生きつづけることと思います。

ここに、告別の式典にのぞみ、在りし日のあなたをしのび、埼玉県下民生委員・児童委員一同その遺志をつぎ、社会福祉のために^{せいい}誠意と^{まごころ}真心をもって奉仕することを誓うとともに、心からご^{めいふく}冥福をお祈りいたします。

令和 ●● 年 ● 月 ● 日

一般財団法人埼玉県民生委員・児童委員協議会

会 長 ^{てら}寺 ^だ田 ^{はる}治 ^こ子

「民生委員・児童委員活動保険制度」について

民生委員・児童委員の活動中の事故補償等のために、平成 26 年 4 月 1 日から、全国民生委員児童委員連合会(全国社会福祉協議会)が契約者となり、全国 23 万人の全ての民生委員(主任児童委員を含む)を加入者として、保険会社と契約を結びました。

《保険制度の概要》

1. 名 称

民生委員・児童委員活動保険(略称:民生委員活動保険)

2. 保険契約者・保険加入者等

①保険契約者(団体保険契約の当事者)

全国民生委員児童委員連合会(全国社会福祉協議会)

②保険加入者(被保険者=保険による補償を受けられる方)

現職の民生委員・児童委員(主任児童委員を含む)全員

注)委嘱日以前に活動している場合は、その期間は補償の対象外となります。

③契約保険会社 以下の 2 社の共同引き受けによる。

- ・ 損害保険ジャパン株式会社(引受幹事会社)
- ・ 東京海上日動火災保険株式会社

3. 保険契約期間

4 月 1 日 16 時～翌年 4 月 1 日 16 時の 1 年間を単位として、毎年度更新

注)民生委員として委嘱を受けている期間

4. 年度途中での委員交代・欠員委嘱に伴う手続きについて

①報告日にかかわらず、委員としての委嘱日の午前 0 時に遡っての補償となります。

②埼玉県民児協から四半期(6・9・12・3 月/委嘱月の 1 か月前)ごとに、市町村へ委員交代・欠員補充に伴う照会をかけます。

③民生委員・児童委員活動保険加入者証を前任者より引き継ぎください。

5. 保険料

委員 1 名あたり年額 760 円

・ 1/2 を国庫補助、1/2 を全国民生委員互助事業会費(委員 1 名年 1,900 円)の一部で賄うため、各民生委員からの追加徴収はありません。

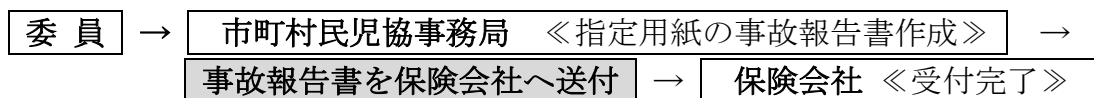
6.保険の性格および補償範囲の概要

- ①委員活動中の事故(自然災害含む)による委員本人の死傷
- ②委員活動に起因する委員およびその家族への活動対象者からの加害行為による死傷
- ③委員活動に起因する委員の自宅への活動対象者からの放火、毀損、盗難被害
- ④委員活動中に委員が誤って第三者に与えた心身、財物への損害補償
- ⑤委員が保有する個人情報の紛失に伴う損害賠償、謝罪費用

注)病気(疾病)に関する取り扱いについて

- ①この保険は、上記のとおり、活動中の万が一の事故による死傷を補償するものであり、活動中に心臓疾患や脳血管障害等により倒れた場合、また持病の悪化等、疾病については補償の対象外となります。
- ②ただし、活動中に熱中症により障害を被ったとき、活動に起因する食中毒、さらに活動対象者から感染した特定感染症(結核、ジフテリア、コレラ等の感染症予防法に定めるもの)による入院・通院・後遺障害については事故とみなし補償の対象となります。

7.保険金・見舞金請求手続きについて



※受付完了後、市町村民児協事務局へ保険金請求に必要な書類が送付されます

《事故発生時に委員の方に対応していただく主なこと》

- ①負傷された場合は、なにより医療機関で診断、治療を受けてください。
- ②事故や負傷の状況について、市町村民児協事務局へご連絡ください。
- ③活動対象者からの暴力で委員本人や家族が負傷された場合は、警察に被害届を出してください。
- ④活動中、訪問先等で物を壊してしまった場合は、現場写真の撮影(複数枚)してください。

8.お問合せ先

幹事会社 損害保険ジャパン株式会社 医療・福祉開発部第二課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿 1-26-1

TEL 03-3349-5137

<受付時間：平日の9：00～17：00（土日、祝日、12/31～1/3を除きます。）>

共同引受保険会社 東京海上日動火災保険株式会社

9.その他

民生委員・児童委員活動保険事務の手引をご参照ください。

記入例

民生委員・児童委員活動保険期中委嘱委員報告書

<第〇期令和〇年〇月〇日付委員交代・追加委嘱>

市町村No.	市町村名	担当者名	●○ ●●
○●(HP参照)	●●	連絡先TEL	●●課○○係 内線 ●●

基準日 〇年〇月〇日 現在

	定数	委嘱数	欠員数	〇月〇日現在委嘱数	●
民生委員	○○	●●	自動計算	〇月〇日現在解職数	●
主任児童委員	○○	●●	自動計算	〇月〇日新任委嘱数	●
合計	自動計算	自動計算	自動計算	欠員数	自動計算
①委員の交代		● 名	計(定数)		自動計算
②新たな委員の委嘱・欠員補充		● 名			

1.委員の交代とは 前任者がR〇.4.1に民生委員を委嘱、R〇.〇.〇～R〇.〇.〇の間に解職され、
R〇.〇.〇に 前任者の後任として委嘱された委員

注)後任委員がR〇.〇.〇委嘱されていない場合は、記入しない

委嘱日 <第〇期令和〇年〇月〇日付委員交代・追加委嘱>			前任委員<R〇.4.1以降に解職>		後任委員
No.	※会員番号	単位民児協名	解職日 (R〇.4.1以降に解職)	委員氏名	委員氏名
1	○○	○○	○○	○○	○○
2	○○	○○	○○	○○	○○
3	○○	○○	○○	○○	○○
4					
5					
6					
7					

2.新たな委員の委嘱・欠員補充等とは

前任者がR〇.4.1～R〇.〇.〇のまでの期間「欠員」であったが、R〇.〇.〇新たに委嘱された委員
但し、R〇.4.1～R〇.〇.〇の間まで欠員の場合は、前任委員氏名に「欠員」と記入

委嘱日 <第〇期令和〇年〇月〇日付委員交代・追加委嘱>			前任委員<R〇.3.31以前に解職>		後任委員
No.	※会員番号	単位民児協名	解職日 (R〇.3.31以前に解職)	委員氏名	委員氏名
1	○○	○○	○○	○○	○○
2	○○	○○	○○	○○	○○
3	○○	○○	○○	○○	○○
4					
5					
6					
7					

※ 会員番号は、R4.12.1現在で市町村が作成し、県民児協に提出した名簿の個人番号を 記入してください

⑧ 民生委員・児童委員個別管理/基礎調査票

記入例

委 嘱 年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日
------------	----------------

市町村No	市町村名	単位民児協名	個人番号	※個人番号の最大数は、単位民児協毎の定数となる。
●	●●市	針ヶ谷 地区	1	

本人記入欄 ※必ず自筆で記入

ふりがな	みんせい はなこ		男 ● 女 ●	現住所	〒 330 — 0075
氏 名	民生 花子				埼玉県 浦和区針ヶ谷4-2-65
生年月日	S・H (西暦)	年 月 日 生			彩の国すこやかプラザ3F 301
職 業	介護職			連絡先	(自 宅) 048 - 822 - 1197 (携帯電話) 010 - 0000 - 0000

前任者氏名	民生 太郎	←欠員・増員以外の委嘱である場合は、必ず記入すること
-------	-------	----------------------------

※和暦で記入してください(令和、平成、昭和)

委 員 経験歴 (※元民生委員の場合は、 右記2段書きとなる。)	区域担当民生委員①	令和 5 年 1 月 1 日～	年 月 日 (通算 年 月)	
	区域担当民生委員②	年 月 日～	年 月 日 (通算 年 月)	
	主任児童委員①	平成 22 年 12 月 1 日～ 令和 元 年 11 月 30 日	(通算 9 年 0 月)	
	主任児童委員②	年 月 日～	年 月 日 (通算 年 月)	
	(1) 民生委員から主任児童委員への委嘱換え (有・無)		(2) 主任児童委員から民生委員への委嘱換え (有・無)	
役職歴	地区民児協 副会長	年 月 日～	年 月 日 (通算 年 月)	
	地区民児協 会長	年 月 日～	年 月 日 (通算 年 月)	
社会福祉 関係・その 他の役職 (委嘱日現在の 主な役職)	(例/市町村社協会長・副会長・理事・監事・評議員・民生委員推薦会委員・区長・その他行政から委嘱されているもの)			
	さいたま市協理事	平成 29 年 4 月 1 日～現在	保護司 年 月 日～現在	
	市社協等の役職がある場合は、 ご記入ください。	日～現在	人権擁護委員 年 月 日～現在	
		日～現在	行政相談委員 年 月 日～現在	
		日～現在	年 月 日～現在	
表彰歴	表彰部門		表彰年月日	備 考
	埼玉県社会福祉大会 会長表彰		年 月 日	
	埼玉県社会福祉大会 県知事表彰		年 月 日	
	埼玉県知事功労章(埼玉県民生委員大会)		年 月 日	
	全民児連会長表彰 永年勤続民生委員・児童委員		年 月 日	
	全民児連会長表彰 民生委員・児童委員功労者		年 月 日	
	全民児連会長表彰 永年勤続単位民児協役員		年 月 日	
	全民児連会長表彰 永年勤続単位民児協会会長		年 月 日	
	全国社会福祉大会 会長表彰		年 月 日	
	厚生労働大臣(・特別表彰・功労章)		年 月 日	
	褒章(藍綬)		年 月 日	
叙勲(旭日・瑞宝 章)		年 月 日		
		年 月 日		

※(1) 民生委員は「青色の用紙」 (2) 主任児童委員は「桃色の用紙」

埼玉県民生委員・児童委員協議会

各種変更届

記入例

「市町村コード表」をご確認ください。

提出日

令和 △△ 年 △ 月 △ 日

市町村コード	▲▲	担当者名	●● ●●
変更のある項目に印をつけてください。	●●市町村	連絡先	000-000-0000

この変更届がありましたので、連絡いたします。

変更種別	<input checked="" type="radio"/> ア 単位民児協(会長)変更	<input type="radio"/> イ 単位民児協(副会長)変更	<input type="radio"/> ウ 住所変更
委員種別	<input checked="" type="radio"/> ア 単位民児協会長	<input type="radio"/> イ 単位民児協副会長	

「個別管理/基礎調査票」または一斉改選で作成した「全民生委員名簿」の個人番号を記載してください。

変更年月日	令和 1 年 5 月 1 日		
単位民児協名	●●● 民生委員・児童委員協議会 (町村においては連合体民児協)		
氏名	個人番号: ▲▲ フリガナ(●●●● ○○○ ●● ○○ (生年月日) 昭和○○年○月○日(△△歳) (性別) 男・ <input checked="" type="radio"/> 女		
住所	〒 ▲▲▲-△△△△ ●●●●●●△-▲-△△ ○○○○ ▲階 TEL(▲▲▲ - △△△ - ▲▲▲▲)		
民生委員・児童委員委嘱年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日 令和	会長(副会長)委嘱年月日	平成 令和 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日
備考	※ 単位民児協の副会長が会長になった場合は、新たに副会長と委員の変更届も必要となります。		

※ 変更種別が「ア 単位民児協(会長)変更届」・「イ 単位民児協(副会長)変更届」の場合、下記についても記入すること。

変更前	単位民児協名	●●●	地区 民生委員・児童委員協議会 (町村においては連合体民児協)
	氏名	個人番号: ▲▲ フリガナ(○○○○ ●●●) ○○ ●●	
	変更理由	○○○○○	変更年月日 令和 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日

送付先: 一般財団法人埼玉県民生委員・児童委員協議会
FAX: 048-824-6586(送信票不要)

【HP】ホームページ ⇒ 事務局専用ページ ⇒ 互助事業等 各種様式 ⇒ II. 各種様式 ⇒ 2. 各種変更届

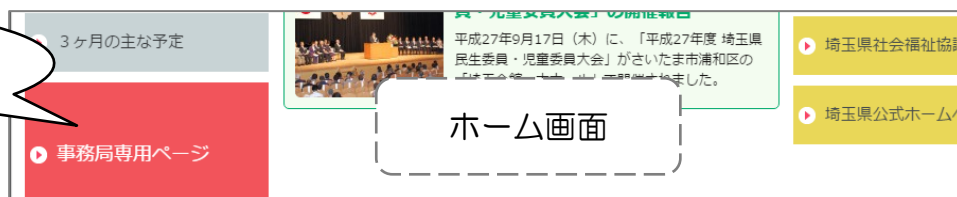
埼玉県民生委員・児童委員協議会 ホームページ ー事務局専用ページの活用についてー

県民児協のホームページでは、事務局専用ページより提出書類の様式や発送した通知文書等を確認できるようになっています。今後もホームページを活用して参りますので、まずは事務局専用ページにアクセスしてみてください。

ホームページアドレス <https://www.saitama-minjikyo.or.jp>

①ホーム画面の左下「事務局専用ページ」へ。

事務局専用ページ



②「ユーザー名」「パスワード」「表示されている文字」の入力をして「ログイン」してください。 ※「表示されている文字」は毎回変わります。

ここに表示された文字を下の空欄に入力してください。
※毎回変わります。

ユーザー名：jimukyoku

パスワード：9652

「事務局専用ページ」のトップページが表示されます。

ダウンロードしてご活用ください。

- ▶ 互助事業等 各種様式
- ▶ 調査書手引き
- ▶ 視聴覚教材
- ▶ その他（リーフレット等の資料）

通知文書やお知らせ等を掲載します。
クリックすると通知文書等のデータファイルがご覧になれます。



☆ ご活用ください ☆

県民児協に提出する際の市町村コード表

コード	市町村名	コード	市町村名	コード	市町村名	コード	市町村名	コード	市町村名
1	川越市	1 4	鴻巣市	2 7	久喜市	4 0	伊奈町	5 3	長瀬町
2	熊谷市	1 5	深谷市	2 8	北本市	4 1	三芳町	5 4	小鹿野町
3	川口市	1 6	上尾市	2 9	八潮市	4 2	毛呂山町	5 5	東秩父村
4	行田市	1 7	草加市	3 0	富士見市	4 3	越生町	5 6	美里町
5	秩父市	1 8	越谷市	3 1	三郷市	4 4	滑川町	5 7	神川町
6	所沢市	1 9	蕨 市	3 2	蓮田市	4 5	嵐山町	5 8	上里町
7	飯能市	2 0	戸田市	3 3	坂戸市	4 6	小川町	5 9	寄居町
8	加須市	2 1	入間市	3 4	幸手市	4 7	川島町	6 0	宮代町
9	本庄市	2 2	朝霞市	3 5	鶴ヶ島市	4 8	吉見町	6 1	杉戸町
1 0	東松山市	2 3	志木市	3 6	日高市	4 9	鳩山町	6 2	松伏町
1 1	春日部市	2 4	和光市	3 7	吉川市	5 0	ときがわ町		
1 2	狭山市	2 5	新座市	3 8	ふじみ野市	5 1	横瀬町		
1 3	羽生市	2 6	桶川市	3 9	白岡市	5 2	皆野町		

埼玉県民生委員・児童委員協議会 事務局役職員名簿

令和6年4月1日現在

役 職	氏名	メールアドレス
常 務 理 事	マキノ のぶみ たか 隆	f-makino@lily.ocn.ne.jp
事 務 局 長	よしだ だ しゅう じつ 実	s-yoshida@gold.ocn.ne.jp
主 任	ま や く み 眞 矢 久 美	k-maya@guitar.ocn.ne.jp
主 事	まつ お なお こ 松 尾 直 子	n-matsuo@ninus.ocn.ne.jp
主 事	おお つか りょうたろう 大 塚 亮 太郎	r-otsuka@siren.ocn.ne.jp