



岡山県市町村総合事務組合の運営に関する条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和2年3月30日

岡山県市町村総合事務組合管理者 山崎 親男



#### 岡山県市町村総合事務組合規則第1号

岡山県市町村総合事務組合の運営に関する条例施行規則の一部を改正する規則

岡山県市町村総合事務組合の運営に関する条例施行規則（平成17年岡山県市町村総合事務組合規則第2号）の一部を次のように改正する。

第2条第1項中「、「非常勤消防団員等」及び「共済加入者」」を「及び「非常勤消防団員等」」に改め、同条第6項を削る。

第7章を次のように改める。

#### 第7章 削除

#### 第105条から第111条まで 削除

様式第87号から様式第89号までを削る。

#### 附 則

（施行期日）

- 1 この規則は、令和2年4月1日から施行する。

（経過措置）

- 2 改正前の岡山県市町村総合事務組合の運営に関する条例施行規則（以下「旧規則」という。）

第2条第6項に規定する共済加入者であった者に係る旧規則第107条に規定する共済見舞金の請求については、なお従前の例による。

岡山市町村総合事務組合の運営に関する条例施行規則の一部改正新旧対照表

新	旧
(定義)	(定義)
第2条 この規則の各章において「職員」、「非常勤の職員等」、「組合員」及び「非常勤消防団員等」 _____とは、次のものとする。	第2条 この規則の各章において「職員」、「非常勤の職員等」、「組合員」____、「非常勤消防団員等」 及び「共済加入者」とは、次のものとする。
2～5 略	2～5 略
第7章 削除	第7章 交通災害共済
第105条から第111条まで 削除	(共済加入手続)
	第105条 交通災害共済（以下「共済」という。） に加入しようとする者は、岡山市町村総合事務組合交通災害共済加入申込書（様式第87号） に掛金を添えて、管理者に申し込まなければならない。
	2 共済の加入申込みは個人で行い、同一人が重複して加入することはできない。
	第106条 管理者は、前条の規定による申込みがあったときは、住民基本台帳又は外国人登録証明書と照合し、資格があると認めたときは、岡山市町村総合事務組合交通災害共済加入者証（以下「加入者証」という。）（様式第88号）を交付するものとする。
	2 加入者が前項の加入者証を紛失したとき、氏名の変更及び住所の変更が生じたときは、速やかに管理者に届け出なければならない。
	(共済見舞金の請求)
	第107条 共済見舞金の請求は、岡山市町村総合事務組合交通災害共済見舞金請求書（様式第89号）に加入者証、自動車安全運転センターの発行する交通事故証明書（車椅子による人身事故で自動車安全運転センターの発行する交通事故証明書の交付が受けられない場合は、その事故の目撃者等による現認証明書）、医師の診断書その他必要に応じ管理者が指定する書類を添えて行わなければならない。
	2 共済見舞金の請求は、事故の発生した日から2

年以内に行わなければならない。

(死亡共済見舞金)

第 108 条 加入者が交通事故により、その直接の結果として被害の日から 1 年以内に死亡したときは、死亡共済見舞金を支給する。

(療養共済見舞金)

第 109 条 加入者が交通事故により、その直接の結果として医師の治療を要したときは、事故発生の日からその治療を終了した日までの期間について、療養共済見舞金を支給する。

2 加入者が交通事故により傷害を被り、治癒しない間に重ねて傷害を被ったときは、最初の傷害を被った日からこれらの傷害がすべて治癒した日までの期間とする。

(請求人等)

第 110 条 共済見舞金の請求及び受領は、加入者又はその遺族とする。ただし、管理者が特別の理由があると認めたときは代理人によることができる。

2 加入者が未成年者であるときは、親権者又は後見人が請求及び受領を行う。

(遺族の範囲)

第 111 条 前条第 1 項に規定する共済見舞金の請求及び受領することができる遺族の範囲並びに順位は、次のとおりとする。

(1) 配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻と同様の事情にある者を含む。）

(2) 子

(3) 父母

(4) 孫

(5) 祖父母

(6) 兄弟姉妹

2 前項第 3 号に掲げる者の順位は、養父母を先にし、実父母を後にする。

3 共済見舞金の支給を受けるべき同順位の者が 2 人以上ある場合は、その 1 人のした請求は全員の代表者とみなし、その 1 人に対して行った支給は、全員に対して支給したものとみなす。

## (様式第 87 号)

## 年度岡山市町村総合事務組合交通災害共済加入申込書

住所		
世帯主氏名		行政区
番号	加 入 す る 人	備 考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
加入者数	人 × 500 円 =	円
上記のとおり掛金を添えて申し込みます。		
年 月 日		
申込者代表氏名		印

## (様式第 88 号「表面」)

## 年度岡山市町村総合事務組合交通災害共済加入者証

住所		
世帯主氏名		行政区
番号	加 入 者	加入者番号
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
加入者数	人 × 500 円 =	円
上記の者は、交通災害共済の加入者であることを証明する。 なお、共済期間は 年 月 日から 年 3 月 31 日までとする。		
岡山市町村総合事務組合管理者		

## (様式第88号「裏面」)

## 1. 見舞金の支払われる場合

日本国内において、車両(自動車・原動機付き自転車・軽便旅客用の車椅子等)による次の交通事故によって被害を被られた場合です。

- (1) 搭乗している車両の衝突・つまずき・転倒・火災・爆発等
- (2) 搭乗している車両からの転落
- (3) 車両に搭乗していない場合の通行中の車両との衝突・接触等

(注) 船舶・航空機・電車による事故、道路交差点に規定されている信号機および自動機による自動制御は対象となりません。

## 2. 見舞金を全部または一部を支払えない場合

- (1) 加入者および見舞金受取人等の故意によるケガ
- (2) 無免許運転、酒気帯び等道路交通法によるケガ
- (3) 自殺および自傷を目的としたケガ等
- (4) その他管理者が不適当と認めたとき

## 3. 見舞金

## (1) 死亡共済見舞金(1 等額)

- ・直後の原因が明確によるもので30 日以内に死亡したとき 80 万円
- ・同上で30 日を過ぎ1 年以内に死亡した場合 50 万円

## (2) 療養共済見舞金

・労働基準法施行規則別表第2 の身体障害者等級表第4 級以上の障害(1 等級50 万円)

傷害の程度	治療実日数および入院日数	等級	見舞金
30 日以上	治療実日数180 日以上かつ入院日数120 日以上	3	16 万円
27 0 日以上	治療実日数150 日以上かつ入院日数90 日以上	4	14 万円
24 0 日以上	治療実日数120 日以上かつ入院日数60 日以上	5	13 万円
21 0 日以上	治療実日数90 日以上かつ入院日数45 日以上	6	12 万円
18 0 日以上	治療実日数60 日以上かつ入院日数30 日以上	7	10 万円
15 0 日以上	治療実日数45 日以上かつ入院日数10 日以上	8	9 万円
12 0 日以上	治療実日数30 日以上	9	8 万円
9 0 日以上	治療実日数15 日以上	10	6 万円
6 0 日以上	治療実日数10 日以上	11	5 万円
3 0 日以上	治療実日数5 日以上	12	3 万円
1 週間以上		13	2 万円

(注) 上記の見舞金額は1 回の事故に限らず支払われますが同一期間に重複しては支払われません。

## 4. 事故に遭ったときの手続き

万一、事故に遭われたら必ず警察に届出をしてください。

その後、市町村保険に連絡し、必要な書類を受け取り、治療終了後届出してください。交通事故証明書の取得利用期限は、警察署にあります。

提出書類は、市町村税務課へ付けの交通災害共済見舞金請求書裏面をご覧ください。

## 支払入欄

支払番号	加入者氏名	支払年月日	金額

(様式第89号「裏面」)

## 交通災害共済見舞金請求書

## 岡山県市町村総合事務組合 御中

下記事項について関係書類を提出のうえ見舞金を請求します。  
見舞金で不足分は関係書類を提出のうえ見舞金を請求します。  
なお、本請求に際しては関係書類を提出のうえ見舞金を請求します。  
関係書類を提出のうえ見舞金を請求します。

- お 願 い -

1. 本請求書に本人が署名捺印してください。
2. 関係書類を提出のうえ見舞金を請求してください。
3. 見舞金の支払は関係書類を提出のうえ見舞金を請求してください。ご本人が関係書類を提出のうえ見舞金を請求してください。
4. 関係書類を提出のうえ見舞金を請求してください。

請求日	平成 年 月 日	加入者氏名	
住所	〒( )		
氏名	氏名 ( )		
請求者	加入者 ( )	関係書類 ( )	関係書類 ( )
関係書類	関係書類 ( )	関係書類 ( )	関係書類 ( )

被災者 (お方金された方)	
氏名	関係書類 ( )

事故の概要	
事故日時	年 月 日 (時刻) (時刻) 時 分
事故場所	市 区 町 村
事故状況	

見舞金支払口座	
お振込先	関係書類 ( )
口座番号	関係書類 ( )
口座名義	関係書類 ( )
関係書類	関係書類 ( )

郵便振替をご希望の方はこちらを記入してください。

(様式第 43 号「裏面」)

(見舞金請求書さまへ)

見舞金請求に必要な書類は下記のとおりです。各市町村役場に提出してください。

	障害	後遺障害	死亡
①交通災害共済加入書証	○	○	○
②交通災害共済見舞金請求書	○	○	○
③自動車安全運転センター発行の事故証明書(写でも可)	○	○	○
④医師の診断書	○		
⑤後遺障害診断書		○	
⑥死亡診断書(死体検察書)			○
⑦被災害者の戸籍謄本			○

請求に関するお問い合わせ等は、各市町村役場にお問い合わせください。

以下には、なにも記入しないでください

市町村役場担当者受付欄

受 付	担当者確認印

※総合事務統合記入欄

支払番号		文書発送日				送金日
管理者	局長	課長	主任	係	受 付	
審査の結果、下記のとおり支給金額を決定する。						
年 月 日						
( ) 等級 ( ) 円						