様式第2

平成　　年　　月　　日

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

再保険金概算払計算書

（第　　回分）

被災地（地震名）	（　　）		
被災年月日	平成　　年　　月　　日		
元受契約上の支払保険金見込総額		A	円
地震保険に関する法律施行規則第3条第1項の割合		B	%
同上の割合による元受支払保険金見込額（A×B）		C	円

契約の相手方の負担額

1.　　円までの100分の100の額	D	円
2.　　円超　　円までの100分の50の額	E	
3.　　円超　　円までの　　分の　　の額	F	
合　　計　　（D＋E＋F）	G	

政府負担見込額（C－G）	H	
前回（平成　　年　　月　　日）までの再保険金概算払額	I	
前回（平成　　年　　月　　日）までの再保険金支払額	J	
今回の再保険金概算払請求額（H－（Ｉ　又は　Ｊのいづれか大きい額）	K	
今回の概算払受領後の再保険金概算払総額（I＋K）	L	

概算払に係る精算状況

1. 平成　　年　　月　　日		円
2. 平成　　年　　月　　日		
3. 平成　　年　　月　　日		
4. 平成　　年　　月　　日		
5. 平成　　年　　月　　日		
6. 平成　　年　　月　　日		
合　　計	M	

今回の概算払受領後の未精算再保険金概算払残高（L－M）	円