

傷病手当金

請求書

傷病手当金附加金

※ 決 定 額	円	所 属 コ ー ド	5 1 1 2 3 4 5
組 合 員 証 番 号	0 1 2 3 4 5 6	資 格 取 得 年 月 日	昭 和 平 成 令 和 5 年 4 月 1 日
組 合 員 氏 名	青 森 太 郎	資 格 喪 失 年 月 日	令 和 年 月 日
傷 病 名	うつ病	発 病 年 月 日	平 成 令 和 29 年 4 月 1 日
		勤 務 で き な く な っ た 最 初 の 日	平 成 令 和 29 年 10 月 1 日
退 職 厚 生 (共 済 年 金) 障 害 厚 生 (共 済 年 金) の 年 額	円	退 職 厚 生 (共 済 年 金) 障 害 厚 生 (共 済 年 金) の 支 給 開 始 年 月	年 月 日
老 齢 基 礎 年 金 障 害 基 礎 年 金 の 年 額	円	老 齢 基 礎 年 金 障 害 基 礎 年 金 の 支 給 開 始 年 月	年 月 日
障 害 手 当 金 の 額	円	障 害 手 当 金 の 支 給 年 月	年 月 日
標 準 報 酬 月 額	第 24 級 440,000 円		
請 求 期 間 (月 単 位)	令 和 2 年 3 月 1 日 から 令 和 2 年 3 月 31 日 まで 休 業 日 数 22 日		
受 取 口 座 ※ 資 格 喪 失 後 に 給 付 を 受 け る 場 合 の み 記 入	銀 行 信用 金庫 信用 組合	普 通 支 店 当 座	口 座 番 号 土・日曜日 を除く日数
医 師 が 記 入 療 養 の た め に 勤 務 で き な い こ と に 関 す る 医 師 の 証 明	(医 師 の 所 見) 抑 う つ 気 分 、 意 欲 低 下 等 の 症 状 に よ り 就 労 困 難 な 状 態 に あ っ た 。		
	令 和 2 年 4 月 1 日 医 療 機 関 住 所 青 森 市 堤 川 三 丁 目 3 - 3 証 明 者 医 療 機 関 名 青 森 公 立 ク リ ニ ッ ク 医 師 氏 名 公 立 五 郎 (印)		
上 記 の と お り 請 求 し ま す 。 公 立 学 校 共 済 組 合 青 森 支 部 長 殿 令 和 2 年 4 月 2 日 (〒 030 - 0861) (〆 017 - 777 - xxxx) 請 求 者 住 所 青 森 市 青 森 四 丁 目 5 - 6 氏 名 青 森 太 郎 (印)		自 署 す る こ と	
上 記 の 記 載 事 項 は 、 事 実 と 相 違 い の も の と 認 め ま す 。 令 和 2 年 4 月 7 日 (〒 030 - 1234) (〆 017 - 734 - xxxx) 所 属 所 所 在 地 青 森 市 大 町 一 丁 目 2 - 3 所 属 所 名 青 森 市 立 大 町 小 学 校 所 属 所 長 職 名 校 長 氏 名 共 済 一 郎 (職 印) (所 属 所 受 理 年 月 日 令 和 2 年 4 月 7 日)			

※ 給料の調整に関する証明書及び出勤簿の写しを添付してください。

《 個人情報の取扱いについて 》
 請求書に記載された個人情報は、給付に必要な業務を遂行するために利用するものです。
 給付にあたっては、当該個人情報を業務委託先に提供します。
 < 提供先及び提供先における利用目的 >
 ○ 業務委託業者
 ○ 利用目的……給付のための電算処理