

傷病手当金
傷病手当金附加金 請 求 書

※ 決 定 額	円	所 属 コ ー ド	
組 合 員 証 番 号		資 格 取 得 年 月 日	昭 和 平 成 令 和 年 月 日
組 合 員 氏 名		資 格 喪 失 年 月 日	令 和 年 月 日
傷 病 名		発 病 年 月 日	平 成 令 和 年 月 日
		勤 務 でき なくな った 最 初 の 日	令 和 年 月 日
退 職 厚 生 (共 済 年 金) の 年 額 障 害 厚 生 (共 済 年 金) の 年 額	円	退 職 厚 生 (共 済 年 金) の 支 給 開 始 年 月 障 害 厚 生 (共 済 年 金) の 支 給 開 始 年 月	年 月 日
老 齢 基 礎 年 金 } の 年 額 障 害 基 礎 年 金 }	円	老 齢 基 礎 年 金 } の 支 給 開 始 年 月 障 害 基 礎 年 金 }	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 級 円		
請 求 期 間 (月 単 位)	令 和 年 月 日 から 令 和 年 月 日 まで 休 業 日 数 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
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)		
	----- 令 和 年 月 日 医 療 機 関 住 所 証 明 者 医 療 機 関 名 医 師 氏 名 (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 年 月 日 (〒 -) (☎ -) 請 求 者 住 所 氏 名 (印)			
上 記 の 記 載 事 項 は 、 事 実 と 相 違 ない も の と 認 め ま す 。 令 和 年 月 日 (〒 -) (☎ -) 所 属 所 所 在 地 所 属 所 名 所 属 所 長 職 名 氏 名 (所 属 所 受 理 年 月 日 令 和 年 月 日) (職 印)			

※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