

治療完了届

平成 年 月 日に発生した第3者の加害行為（交通事故等）に

よる傷病（被害者名 ）について平成 年 月 日から

治療を受けていましたが、平成 年 月 日を以て治療が

完了しましたので届け出ます。

公立学校共済組合佐賀支部長 様

所 属 所

組合員証番号

公立佐賀

組合員氏名

