

<記入例>

移送費・家族移送費請求書

所属所名		〇〇〇立〇〇〇学校		電話 03 (5320) 6827	
組合員 職名	教諭	氏名	東京 太郎	組合員番号	0 8 7 6 5 4 3 2 (枝番) 0 0
移送を受けた者の 氏名・生年月日	東京 太郎 昭和 47年 5月 3日		性別	男	続柄 本人
発病又は負傷の 年月日	令和 8年 4月 15日		移送年月日	令和 8年 4月 15日	
傷病名	腸閉塞				
発病又は負傷の 原因	不明		医療機関名	〇〇病院	
移送方法	救急車、高速船、寝台車		移送経路		
移送に要した 費用の額	23,000 円		請求金額	23,000 円	
付添看護師等の 氏名及び住所			支給金額	円	
上記のとおり請求します。					
公立学校共済組合東京支部長 殿		住所	東京都大島町〇〇		
請求者		署名	東京 太郎		
令和 8年 5月 21日		退職者の場合は自宅の電話番号	()		
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。					
令和 8年 5月 25日					事務取扱者氏名
所属所長	職名	〇〇〇立〇〇〇学校長		共済 太郎	
	氏名	公立 一郎		(公印省略)	
[添付書類] 1 移送費を必要とする医師の意見書 2 領収書(原本)					共済組合受付
[注意事項] 請求する前に必ず共済組合に状況をご連絡ください。					

●太線枠内は記入しないでください。

提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当

(令和8年1月)