

傷病手当金事前審査

公立学校共済組合東京支部長 殿

下記組合員について傷病手当金事前審査書類を提出します。
 なお、原本の写しを提出した書類については、その内容が原本と相違ないことを確認しています。

年 月 日 所属所長 職名

氏名 (公印省略)

組合員氏名		組合員証番号	(枝番)00
所属所名		事務担当者名	[電話]
請求区分	該当する区分に○を付けてください。		
	現職 [病気休職 ・ 条件付採用期間 ・ 臨時的任用職員]		退職後

※ 提出する書類の「提出確認欄」に✓を付けてください。
 ※ 「福利厚生事務の手引」を確認の上、書類を準備してください。
 ※ ①と⑥の他は、「写し」を提出してください。

提出確認欄	傷病手当金事前審査 必要書類	請求区分			
		現職			退職後
		病気休職	条件付採用期間	臨時的任用職員	
✓	① 表紙[用紙No.傷病手当4]	○	○	○	○
	② 出勤簿	○	○	○	○
	③ 病気休暇(休職)に関して所属所に提出された全ての診断書	○	○	○	○
	④ 履歴カード(発令通知書、基本報告書(マスターカード))	○	○		○
	⑤ <年金等の受給者のみ提出> 年金証書、年金決定通知書、年金額改定通知書等	○	○	○	○
	⑥ 試算シート[用紙No.傷病手当3] 病気休職(有給)の開始月・終了月	○			○
	⑦ 給与明細(⑥の作成に使用したもの)	○			○
	⑧ 給与減額整理簿		○	○	
	⑨ 臨時的任用の発令通知書			○	
	⑩ 「退職後も療養のため引き続き労務に服することができない」旨が確認できる診断書				○
	⑪ 退職辞令				○
	⑫ 退職後の保険証(任意継続組合員証又は国民健康保険証)				○
備考					