

所属所受付印

## 移送費請求書

所属所コード		組合員証記号番号		組合員氏名					
		記号	番号						
		公立富							
移送を受けた者の氏名	続柄		生年月日	平成 令和	年	月	日	性別	男・女
傷病名				発病または 負傷の原因					
発病または 負傷年月日	平成	年	月	日	令和	年	月	日	
移送の方法				移送の経路					
移送に要した費用 (領収証の金額を ご記入ください。)				請求金額					
		円					円		
付添いがあった場合は、ご記入ください。									
付添人氏名				付添人住所					
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合富山支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>請求者 住所 氏名(自署)</p>									
<p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>所属所名 所属所長職氏名</p>									

R6.4

- 移送を必要とする医師の意見書及び領収証(原本)を添付してご提出ください。
- 移送を受けた者が被扶養者の場合、続柄の欄は長男、長女等とご記入ください。
- 請求者氏名は自署してください。コピーは不可です。

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)		
決定金額	移送費	
		円

所属所コード	組合員証記号番号		組合員氏名				
	記号	番号	公立 太郎				
	〇〇〇学校	公立 富					公立 太郎
1   2   3   4		1   2   3   4   5   6					
移送を受けた者の氏名	公立 一郎	続柄 長男	生年月日	平成 令和	〇年 △月 8日	性別	男・女
傷病名	〇〇病		発病または負傷の原因	不詳			
発病または負傷年月日	平成 令和	〇年 4月 15日	移送の承認年月日	令和 〇年 4月 17日			
移送の方法	自動車		移送の経路	〇〇市~△△市			
移送に要した費用 (領収証の金額をご記入ください。)	35,000		請求金額	35,000			
付添いがあった場合は、ご記入ください。							
付添人氏名				付添人住所			
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合富山支部長 殿</p> <p>令和 〇年 5月 15日</p> <p>請求者 住所 富山市富山町1番地2号 氏名 公立 太郎</p>							
<p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 〇年 5月 15日</p> <p>所属所名 〇〇市立 〇〇〇学校 所属所長職氏名 校長 共済学</p>							

R6.4

- 1 移送を必要とする医師の意見書及び領収証(原本)を添付してご提出ください。
- 2 移送を受けた者が被扶養者の場合、続柄の欄は長男、長女等とご記入ください。
- 3 請求者氏名は自署してください。コピーは不可です。

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)		
決定金額	移送費	円