

移送費請求書

										所属所受付印		共済組合受付印			
所属所コード				組合員等記号番号				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				移 送 の 承 認 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					
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							
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合富山支部長 殿 令和 年 月 日 請求者 住所 氏名(自署)															
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 所属所名 所属所長職氏名															

R7.7

- 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

所属所コード	組合員等記号番号						組合員氏名												
	記号			番号			公立 太郎												
	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						円		請求金額		35,000 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									
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合富山支部長 殿 令和 〇 年 5 月 15 日 請求者 住所 富山市富山町1番地2号 氏名 公立 太郎																			
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 〇 年 5 月 15 日 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																			

R7.7

- 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