

記入例

建設連合慶弔見舞金請求書(入院)

必要事項を記入し、該当する□にチェックを入れてください。

組合員の記入欄	記号番号 (建連国保加入者の方)	〇〇〇〇〇〇〇	整理番号 (一人親方労災保険加入者の方)	
	組合員氏名	建設 太郎	発病・負傷年月日	〇〇年××月△△日
	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	〇〇年××月△△日

療養を担当した医師の証明欄	傷病名	〇〇〇〇〇〇〇			
	入院期間	自 〇〇年××月△△日	至 〇〇年××月△△日	計	□□日間
	入院期間	自 年 月 日	至 年 月 日	計	日間
	上記のとおり相違ないことを証明する。 〇〇年××月△△日 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 所在地 〇〇県〇〇市〇△□1-2-3 電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 名称 〇〇クリニック 医師氏名 病院 一郎 ※医療機関のみなさまへ：傷病名及び入院期間をご記入の際は、期間等明示願います。				

見舞金種別	<input type="checkbox"/> 入院見舞金-A (3日以上 ~ 30日まで)
	<input type="checkbox"/> 入院見舞金-B (31日以上 ~ 60日まで)
	<input type="checkbox"/> 入院見舞金-C (61日以上 ~ 90日まで)
	<input type="checkbox"/> 入院見舞金-D (91日以上)

※こちらは記入しないでください。

上記のとおり請求します。

〇〇年××月△△日
〒 〇〇〇-〇〇〇〇

組合員住所 〇〇県〇〇市〇△□1-2-3 〇〇マンション123号

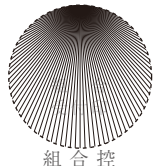
組合員氏名 建設 太郎 (建設) 電話番号 090-1234-5678
※自署の場合は押印省略可

建設組合理事長 殿

銀行名	フリガナ 〇〇〇〇	〇で囲んでください	支店名	フリガナ △△△△	〇で囲んでください	預金種別			
	〇〇	銀行 信組 信金 農協		△△	本店 支店 出張所	普通	当座	貯蓄	
口座番号 (右につめて記入してください) ※ゆうちょ銀行以外の民間金融機関振込を希望の場合記入			1	2	3	4	5	6	
口座名義 (カタカナで記入してください)			ケンセツ	タロウ					
記号番号 (右につめて記入してください) ※ゆうちょ銀行振込を希望の場合記入			通帳記号		通帳番号				

※請求前に必ずお読みください。

1.見舞金の振込完了までに約1か月時間がかかります。/2.口座情報に誤りがある場合、振込ができませんので正確にご記入ください。/3.ゆうちょ銀行(旧：郵便局)の通常貯蓄貯金口座への振込はできませんのでご了承ください。/4.入院期間の証明はく1つの医療機関に対して1枚ずつ証明をいただいでください。/5.入院期間が確定されないとご請求ができないため、原則、退院後にご請求ください。/6.入院日数の通算はできません。



※赤字の部分を記入してください。
※緑字の部分は療養を担当した医師から証明記入を受けてください。