

兵庫土建共済支給申請書

(病気入院の申請用紙)

承認欄	執行委員長	書記長	責任者	担当	支部長

共済番号			-				
------	--	--	---	--	--	--	--

① 申請日

年 月 日

②支部名

支 部

③

氏名	フリガナ	電話番号	
住所	〒		

④ 請求事案

入院期間

年 月 日から 年 月 日まで 日間

病 名

医療機関

添付書類 医療機関の証明書(入院期間および傷病名の確認できるもの) ※コピー可

下記に☑を入れてください。

- ☐ 傷病手当申請書 ☐ 治療証明書 ☐ 診断書 ☐ 労災申請用紙 ☐ 退院証明書
☐ その他()

⑤振込先 ※口座確認ができる書類(コピー)を添付

ゆうちょ銀行以外の 金融機関		支店名		預金種目		普通・総合		当座		貯蓄	
				店舗コード	口座番号(右詰め)						
ゆうちょ銀行	記号	1			0	番号					1
口座名義人 (カタカナ)											

口座名義人が保険請求者(組合員)と異なる場合は下記に記入してください。※続柄のわかる書類を添付

受取人	フリガナ	住 所	〒
	氏名		
	【続柄】		

受付日 年 月 日 支部名 支 部 担当者

決済日	年	月	日	金額	円
-----	---	---	---	----	---