

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 | 姓 氏 名 | 【続柄】 | 住 所 |
|-----|-------------|------|-----|

受付日 _____ 支部名 _____ 支 部 担当者 _____

決済日 年 月 日 金額 円