

# 傷病見舞金請求書(県費外組合員用)

整理  
番号

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様 請求年月日 令和 年 月 日

下記のとおり請求いたします。

|              |            |           |      |       |       |   |      |       |                |   |   |   |
|--------------|------------|-----------|------|-------|-------|---|------|-------|----------------|---|---|---|
| 請求者(組合員)の記入欄 | 所属所コード     |           |      |       | 組合員番号 |   |      |       | 発生年月<br>(記入不要) |   | 年 | 月 |
|              | 所属所        | Tel ( ) - |      |       |       |   |      |       |                |   |   |   |
|              | 氏名         | 印         | 加入年月 | 1・S   | 年     | 月 | 日    | 2・H   | 3・R            |   |   |   |
|              |            |           | 生年月日 | 1・S   | 年     | 月 | 日    | 2・H   |                |   |   |   |
|              | 請求期間(休職期間) |           | 自    | 平成・令和 | 年     | 月 | 日    | 至     | 平成・令和          | 年 | 月 |   |
|              | 期間の変更(短縮)  |           | 自    | 平成・令和 | 年     | 月 | 日    | 至     | 平成・令和          | 年 | 月 |   |
| 休職中の連絡先      |            | 宛先        |      |       |       |   | 電話番号 | ( ) - |                |   |   |   |
|              |            | 住所        |      |       |       |   |      |       |                |   |   |   |

※期間の変更(短縮)をした場合は、再度ご提出ください。  
※休職期間中の医師の診断書(写し)を添付してください。

|        |  |       |   |   |   |    |       |   |   |   |
|--------|--|-------|---|---|---|----|-------|---|---|---|
| 所属所記入欄 | 減給の開始  | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | より | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 |
|        | 無給の開始  | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | より | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 |
|        | 期間の変更  | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | より | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 |
|        | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。<br>令和 年 月 日<br>所属所長氏名 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">職印</span><br>事務取扱者氏名 印 |       |   |   |   |    |       |   |   |   |

| 互助組合裁定欄(記入不要) |   |      |     |     |     |     |     |    |  |  |  |
|---------------|---|------|-----|-----|-----|-----|-----|----|--|--|--|
| 給付年月          |   | 休職事由 | 給付金 |     |     |     | 処理日 | 調査 |  |  |  |
| 年             | 月 |      | 給付額 | 給付日 | 掛金額 | 振替日 |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |
| H・R           | 年 | 月    | 円   |     | 円   |     |     |    |  |  |  |