【様式１】

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 氏名　【続柄　】	住所	〒

受付日＿＿＿＿　支部名＿＿＿＿支部　担当者＿＿＿＿＿＿　様式6申請　未・済

決済日　　年　　月　　日　金額　　円