

# 療 養 費 請 求 書

## 家 族 療 養 費

整理  
番号

組合員証 記号番号	NGY 123456	フリガナ 組合員氏名	キョウサイ タロウ  共済 太郎	所 属	総務局 課
療養者 氏 名	共済 太郎	生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女 続柄 本人
傷 病 名	腰痛症	入院 外来 の 別	入 院 外 来	傷病の 原 因	自宅で重い荷物を持ち 上げた際負傷
初 診 年月日	昭和 平成	医療機関又 は薬局名及 びその住所	名古屋市中区 整形外科		1丁目1  原因がわか らない場合は 不詳と記入
療養期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	療養に要 した費用	円 25,286	請求金額	円 17,700
組合員証を使用しなかった理由	業者に治療用装具作製を依頼したため				
上記のとおり請求します。  (あて先)名古屋市職員共済組合理事長  平成 年 月 日  請 求 者			住所又 は所属 氏 名	総務局 課  共済 太郎	<input checked="" type="radio"/> 印
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。  平成 年 月 日  所属所長			職 名	総務局総務課  総務 一郎	<input checked="" type="radio"/> 印
主管課	課長	係長	係	備考	
	所属主管課の決裁欄				
上記について支給を決定してよろしいか。					
事務局	課長	係長	係	決定額	円
	共済組合の決済欄				