

労働災害傷病による見舞金申請書

平成 年 月 日

申請者	所属局所	氏名
労働災害傷病 (事由発生)年月日		認定番号及び認定年月日
平成 年 月 日	第 号	平成 年 月 日
傷病名		
休業期間 (30日を超える)		日数
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	日	

< 添付書類 >

公務 (通勤) 災害補償通知書または労災保険給付申請書の写し

30日を超える休業期間を証明するもの (例 : 出勤簿の写し、入院期間証明書写し等)

送金口座	ゆうちょ銀行通常貯金	
	記号	番号
	ふりがな	
	お名前	

送金口座は申請者ご本人名義のゆうちょ銀行通常貯金口座に限ります。