

(14-様式第10号)

所属名	県市職 B I T	名前	項目番号	給付金額 (互助会記入欄)
所属コード		職員番号		
津小学校		互助 太郎		
700000	0	999999	2051	円

事務局長	主 幹	主 査	主 事	会 計	係
審査の結果上記のとおり補助金額を決定する。					
平成 年 月 日					

付添看護補助金給付請求書					
請求金額	180,000 円				
入院者	名前	互助 太郎	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
	会員との続柄	本人	会員の被扶養者で	・ある ・ない	会員と ・同居 ・別居 いずれかに をすること
	療養期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
看護者 雇用期間	60 日間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
上記のとおり請求します。					
平成 年 月 日					
所 属 名 津市立津小学校					
自 宅 住 所 津市 町 -					
職・名 前 教諭 互助 太郎					
一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様					
					互助会受付印
					整理番号

(注意事項)

- (1) 太線内を記入してください。
- (2) 会員が、家政婦(日本看護家政紹介事業協会所属)又は看護師(有資格者)を雇用した場合に請求してください。
- (3) 入院証明書及び家政婦又は看護師の領収書を添付してください。
- (4) 入院者が会員及びその被扶養者以外の場合は、続柄が確認できる書類(戸籍抄本等)を添付してください。また、被扶養者でない別居の父母の場合は、住民票謄本も添付してください。
- (5) 「県市職BIT」欄には、県職員は「0」、市町職員は「1」を記入してください。
- (6) 互助会に登録の振込口座に送金されます。

(14-様式第10号)

所属名	県市職 B I T	名前	項目番号	給付金額 (互助会記入欄)
所属コード		職員番号		
津小学校		互助 太郎		
700000	0	999999	2051	円

事務局長	主幹	主査	主事	会計	係
審査の結果上記のとおり補助金額を決定する。					
平成 年 月 日					

付添看護補助金給付請求書					
請求金額	180,000 円				
入院者	名前	互助 花子	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
	会員との続柄	実母	会員の被扶養者で	ある ない	会員と 同居 別居 いずれかに をすること
	療養期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
看護者 雇用期間	60 日間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
上記のとおり請求します。					
平成 年 月 日					
所属名 津市立津小学校					
自宅住所 津市 町 -					
職・名前 教諭 互助 太郎					
一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様					
					互助会受付印
					整理番号

(注意事項)

- (1) 太線内を記入してください。
- (2) 会員が、家政婦(日本看護家政紹介事業協会所属)又は看護師(有資格者)を雇用した場合に請求してください。
- (3) 入院証明書及び家政婦又は看護師の領収書を添付してください。
- (4) 入院者が会員及びその被扶養者以外の場合は、続柄が確認できる書類(戸籍抄本等)を添付してください。また、被扶養者でない別居の父母の場合は、住民票謄本も添付してください。
- (5) 「県市職BIT」欄には、県職員は「0」、市町職員は「1」を記入してください。
- (6) 互助会に登録の振込口座に送金されます。