

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	994999	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。					
令和 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	大正昭和平成令和 45 年 12 月 1 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
	療養期間	平成・令和 元 年 5 月 1 日から 平成・令和 元 年 9 月 30 日まで				
看護者 雇用期間	60 日間		平成・令和 元 年 7 月 1 日から 平成・令和 元 年 9 月 30 日まで			
上記のとおり請求します。						
令和 元 年 10 月 △△ 日						
所 属 名 津市立津小学校						
自 宅 住 所 津市栄町1丁目891番地						
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。

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。					
令和 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	大正 昭和 平成 令和	15 年 10 月 1 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・令和	元	年	5 月 1 日から	平成・令和	元	年	9 月 30 日まで			
看護者 雇用期間	60 日間		平成	令和	元	年	7 月 1 日から	平成	令和	元	年	9 月 30 日まで
上記のとおり請求します。												
令和 元 年 10 月 △△ 日												
所属名 津市立津小学校												
自宅住所 津市栄町1丁目891番地												
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)

- 太線内を記入してください。
- 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。
- 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。
- 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。
- 「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。
- 互助会に登録の振込口座に送金されます。