

支部互助制度

治療証明書補助金申請書

私は「どけん共済傷病見舞金の申請に伴う治療証明書代の実費補助金」を申請します。

申請日	年	月	日			
分会・群	分会 群			組合員番号	国保加入	
					有 無	
お名前						
領収書	病院名			領収書発行年月日		
				年 月 日		
どけん共済 傷病申請書	申請期間	年 月 日～		年 月 日		
給付金額	円					
給付年月日	年 月 日					
備考						

(給付要件)

どけん共済傷病見舞金支給申請書の申請に掛かった治療証明書代のみ、大田支部互助制度より、実費補助します。どけん共済傷病見舞金支給申請書・治療証明書料の領収書原本・本補助金申請書の3枚一緒に、支部にご提出下さい。

尚、治療証明書料は、**支部窓口で現金で支給**します。(振込はしません)

また支給日に組合費を納めている必要があります。

支部確認欄

受付対応者	領収書原本	組合費納入	担当者確認	互助制度委		
		月分納入済				