

疾病扶助請求書

	※決定額 円		
教職者氏名		生年月日	年 月 日
休職開始年月日	年 月 日		
休養事由			
立場	休養 / 休職		
療養費	月額	円	
収入(副収入) (年金含む)	月額	円	
振込先金融機関	普通預金 口座番号 口座名義名 (カタカナ)	銀行 支店	
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>奉仕局長 殿</p> <p>請求者 住所</p> <p>氏名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>			

- (注) (1) ※印欄は記入しないでください。
 (2) 休養願いを出された場合は、診断書は必要ありません。
 (3) 休職での休養の場合は、診断書を提出してください。