

- ☆ 6か月以上まとめて申請する場合は必ず添付してください。
- ☆ まとめて申請した理由・ご本人と会社とのやり取り等を詳しく記入してください。

## 傷病手当金長期請求理由書

記号・番号		事業所	
氏名		所属	

☆ 長期のまとまった請求となった理由を詳しくご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

うえのとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住所  
事業主  
氏名

電話 ( ) 番