

熊本大学体育会保険請求書

令和 年度 第 号

提出日 令和 年 月 日
 サークル名
 主将名 ㊞
 主務名 ㊞

| | | | | | | |
|----------------------------|--------------|---------------------------------------|-----------------|---------------------|------|-----------------|
| 組 合 員 記 入 欄 | 現住所 | (番地まで記入すること。下宿の場合は何々方まで記入。) TEL () - | | | | 自宅 下宿 学寮 その他 |
| | 生年月日 | 平成 年 月 日生 令和 | 他の組合との関係(○をつける) | | | |
| | | なし あり | 健康保険 | 国民健康保険 | 共済保険 | 船員保険 |
| | 学年 | 学部・学科 | 入学年度 | 氏名 (ふりがな) | 会員番号 | ㊞ |
| | | | | | | |
| | 怪我をした日時 | | | 怪我をした時にいた場所 | | |
| | 令和 年 月 日 時頃 | | | | | |
| | 状況 (具体的に) | | | | | |
| | 傷病名 | | | 診療期間 | | |
| | | | | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | | |
| 領 収 書 貼 付 欄 | | | | | | 請求額(内、診断書料) |
| | | | | | | ¥ (¥) |

注：診断書、領収書はコピー可、請求書の印鑑はコピー不可。
 レシートは、領収書として認めない。
 診療が終わって一ヶ月以内に提出すること。

熊本大学体育会保険組合