

治療費の請求保留依頼書

(医療機関名) _____ 様

下記の被災職員に係る負傷は、地方公務員災害補償基金静岡県支部長に対し、公務災害・通勤災害の認定請求中であります。

基金から「公務上」又は「通勤該当」と認定されましたら、直ちにその旨を報告し請求書（用紙）をお渡ししますので、認定されるまでの間、被災職員に対する治療費の請求を保留されますようお願いいたします。

なお、「公務外」又は「通勤非該当」と認定された場合には、直ちにその旨を報告するとともに、被災職員に貴院の指示に従うよう指導いたします。

記

1 被災職員

(1) 所属 _____

(2) 職・氏名 _____

(3) 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 災害発生年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 主な負傷部位 _____

以上

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

任命権者又は所属長 _____ 印

(担当者
電 話)