

記入例

この件について
請求する回数

保険証の「記号」と
「番号」を記入

事業所の担当者に
確認してください

事業所の担当者に
確認してください

この欄は、医療機関で証明を受けてください

この欄は、事業主が証明してください

(共通する注意事項)

10. 訂正したところは、各記載者の氏名のわきに押した印と同じ印(①から⑭までの訂正箇所には④の印、⑮から⑰までの訂正箇所には⑮の印、⑱から㉑までの訂正箇所には⑳の印)を押して下さい。

11. 印はハッキリと押し、印もれないようにして下さい。

12. ⑬、⑮、㉒および㉔の期間の計算は、両端を入れて間違いなく計算して下さい。
たとえば、7月12日から7月25日までは、14日間となります。