様式第16号の5(1)（表面）労働者災害補償保険

通勤災害用

第　　回

療養給付たる療養の費用請求書（同一傷病分）

標準字体

0	5	ア	カ	サ	タ	ナ	ハ	マ	ヤ	ラ	ワ
1	6	イ	キ	シ	チ	ニ	ヒ	ミ		リ	ン
2	7	ウ	ク	ス	ツ	ヌ	フ	ム	ユ	ル	゛
3	8	エ	ケ	セ	テ	ネ	ヘ	メ		レ	゜
4	9	オ	コ	ソ	ト	ノ	ホ	モ	ヨ	ロ	ー

○濁点、半濁点は一文字として取り扱うこと。（例）カ゛ハ゜

帳票種別 ※34210　①管轄局署　②業通別 3（1業 3通）

③労働保険番号：府県 1 1 1　所掌 1 0 1　管轄 1 0 5　基幹番号 2 7 0 0 0　枝番号

④年金証書の番号：管轄局　種別　西暦年　番号

⑤労働者の性別 1（1男 3女）　⑥労働者の生年月日 5 4 6 1 0 1 6（1明 3大 5昭 7平）　⑦負傷又は発病年月日 0 0 0 8 0 5

⑧補助キー ※　⑨受付年月日

⑩労働者の氏名：タカタ゛ カス゛オ　高田 一雄（34歳）

シメイ（カタカナ）：姓と名の間は1字あけて記入して下さい。

住所：さいたま市浦和区前地0-0-0

⑪三者コード　⑫委任未支給（1委任 3未支給 5委未）　⑬特別加入者（1自 3労 5他）　⑭審査コード

⑮金融機関コード　金融機関　店舗

⑯預金の種類（1普通 3当座）：1　⑰口座番号：7654321

下の欄及び⑯から⑲までの欄は、口座を新規に届け出る場合、又は、届け出た口座を変更する場合のみ記入して下さい。

新規・変更

⑱メイギニン（カタカナ）：姓と名の間は1字あけて記入して下さい。：タカタ゛ カス゛オ

⑲（つづき）メイギニン（カタカナ）

振込を希望する金融機関の名称：ABC ○信組合　浦和支 ○所

口座名義人：高田 一雄

⑩の者については、⑦及び裏面の㋐（通常の通勤の経路及び方法に限る。）㋐㋑㋒㋓に記載したとおりであることを証明します。

年　月　日

事業の名称：さいたま生命（株）　電話番号 ○○○ ××××（局番）

事業場の所在地：さいたま市浦和区北浦和0-0-0　郵便番号 ○○○－○○○○

事業主の氏名：加藤 進　㊞（法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名）

（注意）事業主は裏面の㋐及び㋑については、知り得なかった場合には証明する必要がないので、知り得なかった事項の符号を消すこと。

医師又は歯科医師等の証明

療養の内容　㋑期間 00年 8月 5日 から 00年 8月 5日まで 1日間　診療実日数 1日

㋺傷病の部位及び傷病名：右膝打撲・擦過傷

㋩傷病の経過の概要：応急処置の上，転医

年　月　日　治ゆ・継続中・転医・中止・死亡

⑩の者については、㋑から㋒までに記載したとおりであることを証明します。

00年 8月 7日　郵便番号 ○○○－××××

病院又は診療所の所在地：さいたま市浦和区高砂0-0-0　電話番号 ○○○ ○○○○（局番）

名称：浦和内科クリニック

診療担当者氏名：佐迫 真　㊞

㋥ 療養の内訳及び金額（内訳裏面のとおり。）　7215円

㋭看護料　年　月　日から　年　月　日まで　日間（看護婦の資格の有・無）

㋬移送費　から　まで 片道・往復　キロメートル　回

㋣ 上記以外の療養費（内訳別紙請求書又は領収書　枚のとおり。）

㋠ 療養の給付を受けなかった理由：近くに指定医がなかったため

⑳療養に要した費用の額（合計）：7215円

㉑費用の種別 ※（1診療 2看護 3移送 4装具 5診断書 9 2つ以上）　㉒療養期間の初日　から　㉓療養期間の末日　まで　㉔診療実日数　日　㉕転帰事由（1治ゆ 3継続 5転医 7中止 9死亡）

上記により療養給付たる療養の費用の支給を請求します。

00年 8月 7日

請求人の郵便番号 ○○○－○○○○　電話 ○○○ ××××（局番）

住所：さいたま市浦和区前地0-0-0　方）

氏名：高田 一雄　㊞

さいたま労働基準監督署長 殿

（注意）一、□□□で表示された枠（以下、記入枠という。）に記入する文字は、光学的文字読取装置（OCR）で直接読取りを行うので、汚したり、穴をあけたり、必要以上に強く折りまげたり、糊づけしたりしないこと。二、記載すべき事項のない欄又は記入枠は、空欄のままとし、事項を選択する場合には該当事項を○で囲むこと。（ただし、⑤、⑥及び⑯欄については該当番号を記入枠に記入すること。）三、記入枠の部分は、必ず黒のボールペンを使用し、様式右上に記載された「標準字体」にならって、枠からはみださないように大きめのカタカナ及びアラビア数字で明りょうに記載すること。

※印の欄は記入しないこと。（職員が記入します。）

◎裏面の注意事項を読んでから記載して下さい。折り曲げる場合には（◀）の所を谷に折りさらに2つ折りにして下さい。

（物品番号 7244）13.2