

記載例

組合員 記入欄	組合員氏名	共済 太郎	生年月日
			S●●年 ●月 ●日

医師が 意見を 記入す るところ	傷病名	
	診療開始年月日	年 月 日
	傷病経過の概要	<p style="text-align: center;">お医者さんから記入してもらってください。</p>
労務	不能と認められた期間 年 月 日 から 日間 年 月 日 まで 日間 期間中の診療実日数 日間	
上記の理由	により労務に従事することが困難であると認めます。 年 月 日 医療機関 住所 医師 電話 氏名 印	