傷 病 手 当 金 遅 延 理 由 書

◎請求期間の初日より３ヶ月経過している場合にご提出ください。

（傷病手当金は、病気やけがなどの療養中に被保険者の生活を保障するための給付ですので、基本的には毎月請求していただくものです。）

提出が遅れた理由を詳しくご記入ください。

ＪＦＥ健康保険組合理事長　行

令 和　　年　　月　　日

記号＿＿＿＿　番号＿＿＿＿＿＿＿＿

被保険者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞