

## 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。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

J F E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 \_\_\_\_\_