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。

（ 傷病手当金は病気休業中に被保険者とその家族の生活を保障するために設けられた制度であり、基本的には毎月請求していただくべきものです。 ）

提出が遅れた理由を詳しくご記入ください。

●ボールペン等、消えない筆記用具でご記入ください。鉛筆、消せるボールペン（フリクション等）は不可です。

ＳＧホールディングスグループ健康保険組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

記号＿＿＿＿番号＿＿＿＿＿

被保険者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印