

## 看護・移送承認申請書

組合員氏名	<b>共済 太郎</b>	組合員等 記号番号	<b>123-4567</b>	所属機関名	<b>〇〇市</b>
療養者氏名	<b>共済 春子</b>	生年月日	<b>令和 6 年 11 月 20 日</b>		
医療機関名 及び所在地	<b>近畿共済病院 〇〇県〇〇市〇〇町 8832</b>	入院又は自 宅療養の別	<b>入院</b>	傷病の原因	<b>出産</b>
医師の 証明	傷病名	<b>呼吸障害</b>	発病年月日	<b>令和 6 年 11 月 20 日</b>	
	看護を必要とする期間	<b>令和 6 年 11 月 20 日から令和 6 年 11 月 29 日まで</b>			
	看護又は移送を必要とする理由	<b>上記疾患のため、緊急で高次医療機関での診療が必要であるため。</b>			
	令和 6 年 12 月 15 日	住所	<b>〇〇市〇〇区〇〇町 1-1</b>		
		医師 氏名	<b>平井 健</b>		
移送の区間及び方法	<b>〇〇病院から〇〇病院     ドクターズカー</b>				
事前に申請をすることができなかった場合にはその理由	<b>緊急であったため。</b>				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">兵庫県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 7 年 1 月 1 日</p> <p style="text-align: right;">住所 <b>〇〇市〇〇区〇〇町 1-1</b></p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p style="text-align: right;">氏名 <b>共済 太郎</b></p>					
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">令和 7 年 1 月 1 日</p> <p style="text-align: right;">職名 <b>〇〇市長</b></p> <p style="text-align: center;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏名 <b>保健 次郎</b></p>					

1 「医師の証明」欄は、医師に記入してもらってください。

2 事前に申請することができなかった理由は、具体的に詳しく書いてください。