

(記入例)

(互助様式第7号)

一 般 傷 病 確 認 書

会 員 氏 名      民生 太郎      (男)・女) 満 70 歳

住 所      ○○市   △△町   1-2-3

傷 病 名      ※病名記載

全 治 期 間      ○年   ○月   ○日～   治療中 (●日間)

上記の事項に相違ないことを確認しました。

○年   ○月   ○日

単位民生委員

児童委員協議会名      △△地区民生委員児童委員協議会

会長 (副会長) 氏名      山田 民男      (印)

※申請期間は事故発生後1年以内です。「1年以内」とは申請書類が全社協に到着するまでの期間とします。(単位民児協が申請団体(県社協等)に提出する期間ではありません)事故発生後はできるだけ速やかに申請を行ってください。