

別紙様式第 43 号 (昭60蔵令11・追加、平元蔵令43・平5蔵令72・令元財令1・令元財令7・令元財令30・一部改正)

船員組合員療養補償証明書

本人	記号		番号	(枝番)
	氏名		生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
	組合員証 資格取得 年月日	令和 年 月 日		
乗組船舶	船舶名		総トン数	
傷病・事 故発生 の日時 及び 場所	日時	令和 年 月 日	午前 午後 時 分頃	
	場所			
傷病	1 疾病	2 負傷	部位	
船員法第 八十九条 第二項該 当	下船の 場所及 び年月 日	下船 港		
	下船年 月 日	令和 年 月 日	下船後三月 満了年月日	令和 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地

支部長

名称

住所

船長

氏名

備考 様式の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。