

【申請書記入例】

申請書下部の黒太枠内を記入してください。

上部の赤枠・青枠内は領収書がない際、医療機関や整骨院・治療院が記入する欄になりますので、記入しないで下さい。

※黒ボールペンで記入してください。

いづれかに○。 保険証が手元にある場合はチェック。 事務局がチェックするので、記入不要。

傷病名の記入。(腱鞘炎、中耳炎など) 腹痛、皮膚のかゆみなどの症状も可。

部活に入っている人は、忘れずに記入。

「北洋銀行」「北海道銀行」「北陸銀行」のみ。いづれか1つに○印。

事務局記入欄のため、記入不要。

押印忘れず。シャチハタ可

必ず連絡が取れる電話番号を記入。

前回と口座変更がある場合○印。

本人名義の口座に限る。保護者名義の口座は不可。

事務局記入欄のため、記入不要。

* 太枠内ボールペンで記入	傷病発生の状況等 (○でかこむ)		授業中・部活中・休み時間・学内行事 通学路(往・復)・その他()		健康保険証 [毎回確認します]		事務局記入欄	
	傷病名 (病名または)		風邪		提示しました。(学生記入) <input type="checkbox"/> チェック欄		受付日	
	地域共創学群 0000 専攻 1年		学籍番号		事務局で確認しました。 <input checked="" type="checkbox"/> チェック欄		入院 ×2/3	
	短大 学科 年		000000A		ふりがな さつだい たろう 男・女		通院	
	その他()		所属クラブ(サークル) 互助会部		氏名 札大 太郎 <input checked="" type="checkbox"/> 必ず押印		*病名分類コード	
	現住所 札幌市 豊平 区 西岡3条7丁目3番1号		電話番号[※必ず記入 携帯可]		生年月日 西暦 2018年 0月 0日		C-	
	振込銀行		学生本人名義の普通預金口座 [通帳 又は カードを毎回確認します] ある場合○印→		前回と口座変更あり			
	銀行名 北洋銀行		支店番号(3桁) 000		口座番号(7桁) 0000000			
	銀行名 北海道銀行		支店 (出張所)					
	銀行名 北陸銀行							

【注意事項】
「キャンパスガイドブック」の『学生医療互助会』のページ参照のこと。

- 申請書は、**月ごと・医療機関ごと・傷病ごと**に作成し、**医療機関発行の領収書を必ず添付**し、提出願います。領収書は、コピー可。
(領収書を添付する場合、医療機関の赤枠内の記載不要です。)
※月内で同じ医療機関・同じ傷病の場合、申請書は1枚で可。
- **学生証・健康保険証・印鑑・口座番号が確認できるもの(通帳かカード)**を持参の上、受付期間内に医療互助会受付(学生支援課内)へ提出願います。
- 振込先銀行は、北陸銀行・北海道銀行・北洋銀行の本人名義の普通口座に限定しています。
- 医療給付金は、各月指定日(「キャンパスガイドブック」参照)に届出銀行口座に振り込みます。各自で確認願います。

事務局記入欄

期間	/ ~	日数	日
給付額			
*口座変更あり	[前回] (洋・道・陸)		
処理月	-		
処理NO	-		

札幌大学学生医療互助会
TEL 011-852-1181 (代)

《個人情報に関する取り扱いについて》
当会では、皆さんから取得した個人情報(氏名・住所・生年月日・保険証番号・銀行口座名・銀行口座番号等)については、厳重に管理するとともに、指定銀行への振込資料提出等、職務上必要な範囲において利用します。