

【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。記入が終わりましたら、領収書と一緒に提出してください。

いづれかに○。

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。

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		事務局記入欄	
傷病発生状況等 (○でかこむ) <input checked="" type="radio"/> 一般 (持病や日常生活での病気・怪我等)		受付日 /	
傷病名 (病名または症状等) 風邪(発熱・悪寒・腹痛・嘔吐...etc)		入院 ×2/3	
地域共創学群 〇〇〇〇 専攻 1年	学籍番号 251000A	ふりがな さつだい たろう	通院
大学院	氏名 札大 太郎	生年月日 西暦 2005年4月1日 (満20歳)	
所属クラブ(サークル) 互助会部		* 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 SUマンション301	電話番号[※必ず記入のこと] 000-0000-0000		前回と口座変更あり
振込銀行 〇 北洋銀行	支店 (出張所) 〇〇〇	口座番号(7桁) 0000000	
【注意事項】 HPの『学生医療互助会』を参照のこと。 ● 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・口座名・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(教務課証明書発行コーナー)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指定銀行口座に限定しています。 ● 医療給付金は、各月指定日(「HPの学生医療互助会」を参照)に届出口座に振り込みます。		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 011-852-9177 (学生課)

《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。