別紙第３０

傷病特別支給金支給申請書

<table>
<tr><td colspan="2">（実施機関の長の官職氏名）

殿

下記の傷病特別支給金の支給を申請します。</td><td colspan="2">申請年月日　令和　年　月　日
申請者の住所

氏　名 ----------</td></tr>
<tr><td colspan="2">１（所属部局）</td><td colspan="2">２（官職）□常　勤
□非常勤　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">３（負傷又は発病年月日）
令和　年　月　日</td><td colspan="2">４（傷病等級該当年月日）
令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="4">５（傷病等級）
第　　級</td></tr>
<tr><td colspan="4">６　傷病特別支給金支給申請額の計算</td></tr>
<tr><td colspan="2">通常の場合</td><td colspan="2">支給額が制限される場合</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">（傷病特別支給金支給申請額）

円</td></tr>
<tr><td>※受理
令和　年　月　日</td><td>※決定
令和　年　月　日</td><td>※支払
令和　年　月　日</td><td>※決定金額
円</td></tr>
</table>

注　申請者は、※印の欄には記入しないこと。該当する□にレ印を記入すること。