別紙様式第43号

船員組合員療養補償証明書

<table>
<tr><td rowspan="3">本　人</td><td>組合員証記号番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td><td>生　年　月　日</td><td>大正
昭和　年　月　日
平成</td></tr>
<tr><td>組合員証資格取得年月日</td><td colspan="2">平成　年　月　日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>乗組船舶</td><td>船舶名</td><td colspan="2"></td><td>総トン数</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">傷病・事故発生の日時及び場所</td><td>日　時</td><td colspan="4">平成　年　月　日　午前
午後　時　分頃</td></tr>
<tr><td>場　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>傷　病</td><td colspan="2">1　疾病　　2　負傷</td><td>部位</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">船員法第八十九条第二項該当</td><td rowspan="2">下船の場所及び年月日</td><td>下船港</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>下船年月日</td><td>平成　年　月　日</td><td>下船後三月満了年月日</td><td>平成　年　月　日</td></tr>
</table>

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成　　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、日本工業規格Ａ４とする。