別紙様式第44号

船員組合員療養補償証明書

<table>
<tr><td rowspan="3">本人</td><td>記号</td><td></td><td>番号</td><td colspan="2">（枝番）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2">昭和
平成　年　月　日
令和</td></tr>
<tr><td>組合員資格
取得年月日</td><td colspan="4">昭和
平成　年　月　日
令和</td></tr>
<tr><td>乗船船舶</td><td>船舶名</td><td></td><td>総トン数</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">傷病・事故
発生の日時
及び場所</td><td>日時</td><td colspan="4">令和　年　月　日　午前
午後　時　分ごろ</td></tr>
<tr><td>場所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><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
89条第2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="3"></td></tr>
<tr><td>下船
年月日</td><td>令和
年月日</td><td>下船後
3月満了
年月日</td><td>令和
年月日</td></tr>
</table>

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

船舶所有者　　所在地
名　称

船　　長　　住　所
氏　名

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。