

船員組合員療養補償証明書

本人	組合員証 記号番号	1234567800 ← 組合員証上部に記載されている 10桁の番号を記入してください。		
	氏名	広 大 太 郎	生年月日	昭和 45年10月10日 平成
	組合員資格 取得年月日	昭和 平成 5年4月1日 令和		
乗組船舶	船舶名	豊 潮 丸	総トン数	〇〇〇 トン
傷病・事故 発生の日時 及び場所	日時	令和 元年 10月 16日 午前 午後 1時 30分頃		
	場所	管理棟3階廊下		
傷病	1 疾病	2 負傷	部 位 及 び 症 状	右上腕・打撲
船 員 法 第八十九条 第二項該当	下船の場所	下 船 港	〇〇〇 港	
	及び年月日	下船年月日	令和 元年 10月 16日	下船後3月 満了年月日 令和 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地

支 部 長

名 称

印

住 所

船 長

氏 名

印

船長の証明を忘れずにお願いします。

「雇入契約存続中」の
ただし書きに該当する場合
(例外として「乗船中」)

- 下船港…空欄
- 下船年月日
…「傷病・事故発生の日時」と同じ日
を記入してください。