

# 入院見舞金受領書未提出に関する念書

一般社団法人全国建設業労災互助会 御中

事故発生日 年 月 日

被災者名

補償金の種類 入院見舞金

上記事故に関する入院見舞金として金 円也を請求いたします。

当該給付金は、上記被用者またはその遺族に全額を入院見舞金として支払い、その受領書（労働災害補償金・見舞金受領書）は入院見舞金受領後30日以内に貴会に提出いたします。

もし前記に反したときは上記入院見舞金を互助会に返還いたします。また、後日労働者またはその遺族等より互助会に対し、この入院見舞金受領に関して裁判上あるいは裁判外の請求があったときは当社が一切の責に任じ、貴会にご迷惑はおかけいたしません。

年 月 日

住所  
被保険者  
(雇用主) (注)  
氏名 印

(注) 下請会社の労働者が被災し、元請会社が入院見舞金を請求される場合は、元請会社となります。

※すでに、入院見舞金を被災者へ支払われている場合は、この念書は不要です。労働災害補償金・見舞金受領書をご提出ください。