

労災給付受給状況

記号・番号

労災保険から休業補償給付を受けていますか。(又は、過去に受けたことがありますか。)	はい・労災請求中(年 月 日請求) いいえ
上記欄で「はい・労災請求中」の場合記入してください。	支給元(請求先)の労働基準監督署 労働基準監督署