

転 医 届

年 月 日

地方公務員災害補償基金北海道支部長 様

下記被災職員は、公務(通勤)災害の療養に関し、下記の理由により転医したいので届出ます。

(所属長) { 所 属
職・氏名

認 定 番 号	—
被 災 職 員	所 属 氏 名
転 医 日	年 月 日
転医前医療機関	所在地 名 称
転医後医療機関	所在地 名 称

転 医 理 由

- 自宅からの通院に便利な医療機関への転医
(自宅住所:)
- 勤務先からの通院に便利な医療機関への転医
(勤務先住所:)
- 治療上の必要による転医

{

具体的に

}
- その他

{

具体的に

}

※ 重複診療、その他恣意的転医は原則として必要な療養とは認められず、療養補償を受けられない場合があるので、転医する場合は、あらかじめ転医届を提出すること。

ただし、公務(通勤)災害認定請求時に、医療上又は職務上の必要からすでに転医しており、公務(通勤)災害認定請求書にその転医理由が記載されている場合は提出の必要はありません。