

【傷病時送迎費用見舞金】給付例

報告日	20××/×/××
-----	-----------

審査報告書

下記の通り報告いたします。

事故番号	PSC〇〇－〇〇〇〇－〇〇		
団体名	〇〇高等学校●●部保護者会	共済契約番号	1234567
保護者名	鈴木 一郎	対象番号	0001
生徒名	鈴木 一郎	1年	請求書提出日 20××年×月×日

事由発生日	20××年×月×日	事由発生場所	〇〇球場内
請求内容	傷病時送迎費用見舞金	見舞金額	<u>10,000円</u>
	キャンプ時の打撃練習の際、打球が被保険者の左目に直撃したもの。 キャンプ地元の病院に救急搬送されたもの。 医師の判断により地元病院を受診することとなり保護者が迎えに行ったもの。		

審査所見	救急搬送翌日に地元病院を受診したことから、 送迎費用見舞金の支払い対象とする。
------	--

共済会承認印
