

산업재해보상보험법

평균임금(보수) [] 증감
[] 정정 신청 및 보험급여 차액 청구서

접수번호		접수일		처리기간	7일
산 재 근로자	성 명	생년월일 □□□□년 □□월 □□일			
	재해발생일	□□□□년 □□월 □□일			
수령계좌	수령계좌를 변경 하시겠습니까? [] 예 [] 아니오				
	은행(증권사)명: 계좌번호: (예금주 :) [] 보통계좌 [] 보험급여 전용계좌(희망지킴이-압류금지계좌)				
증감 또는 정정 사유					
보험급여 차액청구	[] 휴업급여 [] 상병보상연금 [] 장해급여				
	[] 유족급여 [] 장례비 [] 진폐보상연금 [] 진폐유족연금				

위 본인은 보험급여의 산정과 관련된 평균임금(보수)의 증감/정정을 신청하오니, 이에 따른 보험급여의 차액분이 있으면 지급하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

청 구 인 (서명 또는 인) ☎

대 리 인 (서명 또는 인) ☎