

부상자 치료비 지급청구서

문서번호	접수일	처리기간 5일
치료 받은 예비군 대원	성명(한글)	성명(한자)
	생년월일	연락처
	주소	
소속		
계급	직책	
부상일시 . . . :	치료기간(. . . 일간) . . . ~ . . .	
청구금액 원		

위 예비군대원에 대한 치료비를 「예비군법 시행령」 제25조에 따라 청구합니다.

이
이
이

청구인(민간의료시설의 장)

(서명 또는 인)

군부대장 · 경찰서장 귀하

첨부서류	치료비용 명세서 1통	수 수 료 없 음
------	-------------	--------------

처 리 절 차

```

graph LR
    subgraph "청구인"
        A[청구서 작성]
    end
    subgraph "경유기관"
        B[접수]
        C[확인]
    end
    subgraph "처리기관"
        subgraph "수임군부대장"
            D[접수]
            E[접수]
        end
        subgraph "관할 경찰서장"
            F[치료비 지급 요청]
            G[결재]
            H[치료비 지급 명령]
        end
    end
    A --> B
    B --> C
    C --> D
    D --> F
    F --> G
    G --> H
    H --> E
    E --> I[치료비 지급 통지]
    I --> A
  
```