

家族出産費等の請求に関する
国民健康保険についての申立書

私の（妻・家族）に係る国民健康保険の加入期間について、
下記のとおりであることを申し立てます。

年 月 日

組合員氏名

記

国民健康保険の名称	都・道 府・県	区・市 町・村	国民健康保険
加入していた期間の 住所氏名及び世帯主	(氏名) (世帯主)		
国民健康保険に 加入していた期間	年 月 日から 年 月 日まで		
国保加入前に 職歴のある 場合	勤務先名称		
	所在地	(電話)	
	健康保険の 名称・種別	(協会けんぽ・健保組合・共済組合・国保組合)	
	加入期間	年 月 日から 年 月 日まで	

提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当

(令和3年4月)