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

<table>
<tr><td colspan="2">国民健康保険の名称</td><td>都・道　　区・市
府・県　　町・村　　国民健康保険</td></tr>
<tr><td colspan="2">加入していた期間の
住所氏名及び世帯主</td><td>（氏名　　）　（世帯主　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">国民健康保険に
加入していた期間</td><td>年　　月　　日から
年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td rowspan="4">国保加入前に職歴のある場合</td><td>勤務先名称</td><td></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td>（電話　　）</td></tr>
<tr><td>健康保険の
名称・種別</td><td>（ 協会けんぽ・健保組合・共済組合・国保組合 ）</td></tr>
<tr><td>加入期間</td><td>年　　月　　日から
年　　月　　日まで</td></tr>
</table>

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６年１月）