

20 年 月 日

日本国家公務員労働組合連合会共済会 御中

## 自宅安静加療についての申立て（無職）

氏名

私\_\_\_\_\_は、新型コロナウイルス感染症と診断され、保健所（医師）の指示により下記の期間、自宅で安静加療をおこないました。

### 【自宅安静加療期間】

20 年   月   日 ~ 20 年   月   日 まで  
20 年   月   日 ~ 20 年   月   日 まで

申立て人 氏名 \_\_\_\_\_ 印

20 年 月 日

上記のとおり、共済事由のあったことを証明します。

単位共済会名

組織印

代表者名