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

氏名

私_____は、新型コロナウイルスと診断され、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