

【記載例】

限度額適用認定証交付申請書

| | | | | |
|----------|------------|--|-----------|--------------|
| 組合員証記号番号 | 160-123456 | 所属局(部)課名 | 〇〇地裁民事第1部 | |
| 組合員 | 氏名 | 共済 太郎 | 生年月日 | 平成〇〇年 〇月 〇日生 |
| | 住所 | 〇〇市〇〇町〇-〇 | | |
| 適用対象者 | 氏名 | 共済 花子 | 生年月日 | 平成〇〇年 〇月 〇日生 |
| | 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 組合員と同じ | | |
| | 続柄 | 妻 | | |

上記のとおり申請します。

裁判所共済組合 御中

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請者
(組合員) 氏名 共済 太郎

電話番号 ●●●●-●●●●-●●●●
(日中の連絡先) 勤務先 自宅・携帯 その他()

● 限度額適用認定証送付先

※組合員住所と別の所に送付を希望する場合のみご記入ください。

なお、本部所属の組合員の場合、ご記入がなければ、限度額適用認定証は、組合員の住所に郵送します。

病院に送付を希望する場合、必ず事前に病院から了承を得た上で、病院名・病室又は事務担当者名までご記入ください。

| | |
|--------|--|
| 送付先 | 〒 ●●●●-●●●● ●● 県 ●●●● 市 ● 丁目 ●-● |
| 宛名・施設名 | ●● 病院 ● 棟 ●●●● 号室 |

※共済組合記入欄

| 適用区分 | 記号 |
|-----------------------------|----|
| 国家公務員共済組合法施行令第11条の3の5第1項第2号 | ア |
| 国家公務員共済組合法施行令第11条の3の5第1項第3号 | イ |
| 国家公務員共済組合法施行令第11条の3の5第1項第1号 | ウ |
| 国家公務員共済組合法施行令第11条の3の5第1項第4号 | エ |

| 適用区分(70歳に達する日の属する月の翌月以後の療養) | 記号 |
|-------------------------------------|-------|
| 国家公務員共済組合法施行令第11条の3の5第3項第3号又は第4項第3号 | 現役並みⅡ |
| 国家公務員共済組合法施行令第11条の3の5第3項第4号又は第4項第4号 | 現役並みⅠ |