

記載例

特定疾病療養認定申請書

組合員証 記号番号	160-123456	組合員氏名	共 済 太 郎	所属局 (部) 課名	〇〇地裁民事第1部
		生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
特定疾病 療養者氏名	共 済 花 子	特定疾病 療 養 者 住 所	〇〇市〇〇町〇-〇	特定疾病 の名称	〇〇〇〇
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日				
医師の意見	<div data-bbox="365 735 1218 882" style="background-color: #ffffcc; padding: 10px; border: 1px solid black; margin: 0 auto; width: 80%;">医師に意見を記載してもらったうえで申請してください。</div>				
	住 所 医 師 氏 名				
裁判所共済組合 御中					
令和〇〇年 〇〇月 〇〇日					
申請者					
住 所 〇〇市〇〇町〇-〇 氏 名 共 済 太 郎					