


2022年9月26日以降に陽性と診断された方

申請年月日	20	年	月	日
-------	----	---	---	---

医療共済

新型コロナウイルス感染症 自宅療養報告書

(退職者用)

退職時職場名	加	個人番号
	入 者	フリガナ 氏 名 

下記記載事項は、事実と相違ありません。後日に至り万一事実と異なることが判明した場合には、共済金を返還します。

新型コロナウイルス感染症 被共済者名

氏名：	生年月日： 年 月 日
-----	-------------

新型コロナウイルス感染症 陽性判明日(診断日)

年 月 日

全国私立学校教職員組合連合共済運営委員長 殿