

家族出産費の請求に関する申立書

年 月 日

(あて先)

名古屋市職員共済組合理事長

所 属

組 合 員

家 族

私の家族 は、_____ あて請求できる

出産育児一時金の請求権を放棄し、名古屋市職員共済組合で家族出産費を請求することを申立てます。

(注) 本文中 _____ 部分のあて先は、組合健保の場合は〇〇健康保険組合、協会けんぽの場合は全国健康保険協会〇〇支部、共済組合の場合は〇〇共済組合となります。