別紙様式第24号の2　（表）

［略］

（裏）

国家公務員共済組合特別療養証明書

令和　年　月　日　交付

組合員であつた者	記号		番号	（枝番）
	氏名			性別 男 女
	生年月日	昭・平・令　年　月　日生		
	現住所			
受給者	記号		番号	（枝番）
	氏名			性別 男 女
	生年月日	昭・平・令　年　月　日生		
	現住所			
発行機関	所在地			
	組合（保険者）番号名称及び印			

療養給付記録1	傷病名	
	受給期限	令和　年　月　日
	終了年月日	令和　年　月　日　転帰
	備考	
療養給付記録2	傷病名	
	受給期限	令和　年　月　日
	終了年月日	令和　年　月　日　転帰
	備考	
療養給付記録3	傷病名	
	受給期限	令和　年　月　日
	終了年月日	令和　年　月　日　転帰
	備考	

備考　［略］

別紙様式第24号の2　（表）

［同上］

（裏）

国家公務員共済組合特別療養証明書

令和　年　月　日　交付

記号		(特)	番号	
組合員であつた者	氏名			性別 男 女
	生年月日	昭・平・令　年　月　日生		
	現住所			
受給者	氏名			性別 男 女
	生年月日	昭・平・令　年　月　日生		
	現住所			
発行機関	所在地			
	組合（保険者）番号名称及び印			

療養給付記録1	傷病名	
	受給期限	令和　年　月　日
	終了年月日	令和　年　月　日　転帰
	備考	
療養給付記録2	傷病名	
	受給期限	令和　年　月　日
	終了年月日	令和　年　月　日　転帰
	備考	
療養給付記録3	傷病名	
	受給期限	令和　年　月　日
	終了年月日	令和　年　月　日　転帰
	備考	

備考　［同上］