傷病手当金請求書別紙(初回申請時記入をお願いします)

申請者氏名	健保	太郎

■過去に当健康保険組合以外で傷病手当金を	受給したことがありますか。 ない ・ ある
「ある」と答えた場合、下記について教えて「	下さい。
① 加入していた健康保険組合 (○△□)健康保険組合
② 加入期間 (平成 26 年 4 月)) から (平成 28 年 3 月) まで
③ 傷病手当金受給期間 (平成 27 年 12	月1日)から(平成27年12月15日)まで
④ 傷病名 (骨折)
⑤ 傷病手当金受給終了後について	
・傷病は 完治した	継続して通院している
・継続通院している場合	
症状は よくなっている	変わらない 悪くなっている
通院は月に() 回
投薬は あり なし	
■現在の毎日の過ごし方について記入してく	ださい(簡潔にライフスタイルを記入と、下記項目か
ら当てはまるものを選択してください。複	数回答可。
)
7時頃起床、朝食。午前中は家にいて読書	をする。12時昼食。
13時頃散歩、外出。18時夕食、19時	入浴。20時インターネット、22時就寝。
	J
・少し起き上がるが主に寝ている	○散歩をする
・テレビをみたり、ラジオを聴いたりする	・外出をする
●新聞を読んだり、読書をしたりする	
・家族と会話をする	→1日平均(<mark>2</mark>)時間
・その他 ()

■なにか医師から注意を受けていることはありますか。 早寝早起きをし、きちんと食事をとり、規則正しい生活を心がけること。