

傷病手当金請求書別紙(受給中提出書類)

※この情報は本請求にかかる業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

療養について	①通院回数について記入してください	1. 一か月に () 回程度 2. 一週間に () 回程度 3. () カ月に () 回程度 4. その他()
	②受診状況について記入してください	1. 診察のみ 2. 投薬のみ 3. 診察と投薬
	③受診日について記入してください	1. 自分で判断して都合のよい日に行く 3. 薬がなくなったら行く 2. 医師に指示された日に行く 4. その他
	④医師から療養についてどのような注意、指示を受けていますか	
	⑤今回の請求期間の状態について記入してください (自覚症状、処方された薬など)	
	⑥症状の経過はどうですか	1. 良くなっている 3. 悪くなっている 2. あまり変わらない 4. その他()
日常生活について	毎日の過ごし方について記入してください(グラフ記入と複数回答可) 6時 9時 12時 15時 18時 21時 24時 3時	
	・1日中寝ていた ・新聞を読んだり、読書したりする ・家族と会話する ・少し起き上がるが主に寝ていた ・軽い仕事()している ・散歩する ・テレビを見たり、ラジオを聴いたりする ・その他() ・外出する ・インターネットをしている 一日平均 () 時間	

※ここから下は、退職した方のみご記入ください。

就労について	①.現在の就労について記入してください	1. 仕事をしている 2. 仕事をしていない
	②上記①で1.と回答→いつから就労していますか	年 月 日から就労しています。
	どんな仕事についていますか	仕事内容 勤務時間
健康保険について	③上記①で2. と回答 いつ頃から就労出来そうですか	1. 年 月 日 2. わからない
	④現在加入している健康保険について記入してください	健保組合名 () 記号() 番号() 1. 国民健康保険 2. 健康保険組合 (本人 ・ 家族) 3. 全国健康保険協会 (本人 ・ 家族) 4. その他()
雇用保険について	①雇用保険(失業保険)について記入してください	1. 手続きは何もしていない 2. 申請して受け取っている 受給期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) 3. 申請したが受け取っていない 申請日 (年 月 日) 4. 療養のため延長申請をしている 申請日 (年 月 日)