

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)																
	<table border="1"> <tr> <td>6時</td> <td>9時</td> <td>12時</td> <td>15時</td> <td>18時</td> <td>21時</td> <td>24時</td> <td>3時</td> </tr> <tr> <td colspan="8">_____</td> </tr> </table>		6時	9時	12時	15時	18時	21時	24時	3時	_____						
6時	9時	12時	15時	18時	21時	24時	3時										

	<ul style="list-style-type: none"> ・1日中寝ていた ・少し起き上がるが主に寝ていた ・テレビを見たり、ラジオを聴いたりする ・インターネットをしている 一日平均 () 時間 	<ul style="list-style-type: none"> ・新聞を読んだり、読書したりする ・軽い仕事() している ・その他() 															
	<ul style="list-style-type: none"> ・家族と会話する ・散歩する ・外出する 																

※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)