

傷病手当金請求書別紙 (初回申請時添付書類)

※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。

被保険者証の記号番号	15 - 999	被保険者氏名	健保 太郎 (印)																																
1. 発病、負傷の原因は	①交通事故等で加害者がいますか ②労災認定を受けていますか。 またはこれから申請しますか。	はい はい	いいえ いいえ																																
2. 障害年金や老齢年金を受給していますか	はい いいえ	→ 「裁定通知書」を添付してください。																																	
2. 欠勤 (退職) 前のあなたの仕事内容を具体的に記入してください。	開発業務 パソコンを使って、システムの開発を行う																																		
4. 労務不能の理由	なぜ業務につけなかったのか、具体的に詳しく記入してください。 例1. (いつから) ○○ (具体的に) のため、治療し入院しているため 例2. (いつから) 原因不明の不眠に悩まされ、体調が不安定になり、全く出社できなくなった 例3. (いつ) から○○だったため (具体的に) 先生から、しばらく休業することが適切と判断されたため																																		
5. 医師から注意を受けていることはありますか	例1. 薬を飲み忘れないようにすること																																		
6. 毎日の過ごし方について記入して下さい (グラフに簡潔にライフスタイル記入 と、下記項目から複数回答可)	<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="2">起床・朝食</td> <td colspan="2">昼食</td> <td colspan="2">入浴</td> <td colspan="2">睡眠</td> </tr> <tr> <td colspan="2">家にいる</td> <td colspan="2">散歩</td> <td colspan="2">パソコン</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">読書</td> <td colspan="2">外出</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			6時	9時	12時	15時	18時	21時	24時	3時	起床・朝食		昼食		入浴		睡眠		家にいる		散歩		パソコン				読書		外出					
6時	9時	12時	15時	18時	21時	24時	3時																												
起床・朝食		昼食		入浴		睡眠																													
家にいる		散歩		パソコン																															
読書		外出																																	
	<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 ・ 新聞を読んだり、読書したりする ・ 軽い仕事 (内容) していた ・ その他 () ・ 家族と会話をする ・ 散歩をする ・ 外出をする ・ インターネットをする 一日平均 (3) 時間 																																		
7. 過去に当健保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ください																																			
①加入していた健保名	(○○)	健保組合																																	
②加入期間	(H20. 4. 1)	から	(H21. 3. 31) まで																																
③いつ頃傷病手当金を受給していましたか	(H21. 1. 1)	から	(H21. 3. 31) まで																																
④傷病名	(椎間板ヘルニア (手術あり))																																		
⑤傷病手当金受給終了後について	a) 完治しましたか、それとも継続していますか ・ 完治した ・ その後も継続して通院している b) 継続通院している場合下記にもお答えください。 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																																		