

退職者用

※ 本報告書は健康保険法題 59 条に基づき提出をお願いしております。退職後も引き続き傷病手当金を受給する場合、必ず申請書と一緒にご提出下さい。

療養状況報告書

記入日:令和 年 月 日

記号	番号	請求者氏名

今回の傷病手当金請求期間

年 月 日～ 年 月 日

今回の傷病手当金請求期間における状況を必ず記入（□印に✓を入れて必要事項は記入）してください。

① 療養について

1. 受診状況 □ 1ヶ月に（ ）回 □ 1週間に（ ）回

□ その他（ ）

□ 未受診

未受診の理由を記載してください

2. 受診日の決め方

□ 自分で判断している

□ 医師に指示された日に行く

□ 薬がなくなったら行く

□ その他（ ）

3. 受診、治療の内容

□ 診察のみ □ 投薬のみ □ 診察と投薬 □ その他（ ）

a 薬を処方されている場合、医師の指示通り服用していますか

□ 服用している

□ 時々服用している（理由： ）

□ 服用していない（理由： ）

b 薬を処方されている場合、1ヶ月に何の薬をどれくらい処方されていますか

◎ 1回の受診で（ ）日分処方されている

◎ 処方薬品名 ※処方薬剤明細書の写しでも可

朝：（ ）

昼：（ ）

夜：（ ）

寝る前：（ ）

c 調剤薬局で処方されている場合

名称：（ ）

住所：（ ）

4. 療養するうえで医師から指示されていることを記載してください

② 日常生活について

1. 毎日の過ごし方について 1日中横になっている

1日のうち（ ）時間程度横になっている

ほとんど家にいるが時々外出する程度

普通の日常生活ができる

その他

{ }

③ 就労について

1. 就労について医師からどのように指導されていますか

継続して就労は無理である

症状は改善しているが、しばらく就労はできない（ ）年（ ）月頃から就労可能

現時点で就労可能

(軽作業なら就労可能 短時間なら就労可能 就労に問題はない)

その他

{ }

2. 現在の就労状況について

現在、仕事をしている (いつから 年 月 日から)

今後就労することが決まっている (いつから 年 月 日から)

就労の予定はない

仕事復帰(就職活動)の時期について

()年()月頃の予定

未定

その理由

{ }

④ その他

1. 雇用保険(失業給付)について

a. 手続きは何もしていない

b. 申請して受け取っている 受給期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

c. 申請したが受け取っていない 申請日 (年 月 日)

d. 受給延長の手続きをした 延長期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

a. 離職票-1.2 (表裏)

b. c. 受給者資格者証

d. 給付延長通知書

} 申請ごとに該当するもの(写し)を添付してください

2. 請求期間中に加入している健康保険について

国民健康保険(市町村名:) 加入期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

健康保険組合(名称:) 加入期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

全国健康保険協会(名称:) 加入期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

その他(名称:) 加入期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)