

氏名は自筆でご記入ください。

申告書

記入例

今般、傷病手当金を申請する状況は以下です。(令和3年5月10日現在)

氏名	健保 二郎	生年月日	昭・平 1年 2月 3日
請求期間	令和3年4月1日から 令和3年4月31日まで 31日間		
傷病名	〇〇〇〇病		
受診日	上記請求期間における受診日を記入してください。 ※医療機関及び調剤薬局の領収書・診療明細書・調剤報酬明細書の写しを添付してください。 (4月 3日) (4月 17日) (月 日) (月 日)		
お薬について	投薬が ① ある (以下の服用状況についてもお答えください) ② ない ※「投薬がある」と答えた方は服用状況について、下記もご回答下さい ① a. 決められた用量・回数を守り、必ず服用している b. 決められた用量を飲んでいるが、時々服用を忘れることがある c. 決められた用量・回数を服用していない		
療養の状況	医師から療養についてどのような指導・注意等を受けていますか？詳しくご記入ください。 2週間に1回通院すること、決められた服薬を続けることについて、指示を受けています。 また、早寝早起きをして生活リズムを改善するよう指導されています。		
日常生活の状況	外出の状況・頻度 ① 毎日外出する } ※ ①、②とお答えの方、その目的はなんですか。 ② 週に数回程度外出する } (該当全てに○をつけてください。) ③ ほとんど外出しない ① a. 散歩などリフレッシュ b. 運動 ② c. 買い物、通院 d. 仕事(アルバイトなども含む) ③ d. その他 (具体的に:		
就労について	就労予定(見込)について ① 平成 年 月 日頃から就労可能見込 ② 現時点では不明 ③ その他()		
雇用保険申請(受給)状況	① 申請(受給)している (a. 失業給付 b. 傷病手当) ② 申請(受給)していない ⇒ 理由(
年金受給状況	障害年金・障害手当金	① 受給している	② 受給していない
	老齢年金	① 受給している	② 受給していない
	※「受給している」と答えた方は下記もご回答下さい(裁定通知書の写を添付して下さい)		
	年金の名称	()	
支給事由の傷病名	()	←障害年金を受給している方のみ記入	
年金額	(年額 円)		
受給開始年月	(年 月より)		

詳しくご記入願います。