

殿

日本ハム健康保険組合

療養状況・日常生活状況報告書

[請求期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日]

傷病手当金の上記請求期間について下記の事項に回答してください。

この報告書は労務不能にあたる状態であるかを判断する参考といたしますので、記入漏れのないよう詳しく記入してください。

傷病手当金をもらい始めるまでの状況	【職 種】	【仕事内容】
	【一日の労働時間】	時 分 から 時 分
医師からの指示されている療養見込期間	1. 平成 年 月(初旬・中旬・下旬)頃まで 2. その他()	
就労することについて医師から指示された事項	1. 絶対就労してはいけない 2. 軽作業なら就労してよい 3. 何も指示されていない 4. 転職をしたほうがよい 5. ()の仕事以外であれば就労できる	
失業保険について	1. 手続きは何もしていない 2. ハローワークで手続きし、雇用保険受給者証を持っている 3. ハローワークで失業給付金の受給延長手続きをしている 4. 受給中、または受給終了した	

【請求期間中の療養状況と日常生活について】

受診日について	1. 予約を取って行く		2. 医師から指示された日に行く									
	3. 自分の都合のよい日に行く		4. 薬がなくなったら行く									
医師に診てもらった日を○で囲んでください	対象月	カレンダー										
	年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21		22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

