

療養・日常生活状況等報告書（退職者用）

記入日 令和 年 月 日

記号・番号 -

氏名

◆退職日以降も引き続き傷病手当金を請求される場合に添付が必要となります。

該当箇所に○やご記入をお願いします。

今回の傷病手当金請求期間		令和（ ）年（ ）月（ ）日から 令和（ ）年（ ）月（ ）日まで
療養について	受診日について	1. 自分で判断して都合の良い日に行く 2. 医師に指示された日に行く 3. 薬がなくなったら行く 4. その他（ ）
	受診回数について	1. 1ヶ月に（ ）回程度 2. 1. 1週間に（ ）回程度 3. その他（ ）
	受診状況について 2と3は処方された薬剤名	1. 診察のみ 2. 投薬のみ 3. 診察と投薬 4. 入院 （ ）
	医師から指示されている療養期間について	1. 令和（ ）年（ ）月頃まで 2. その他（ ）
	療養する上で医師から指示されていること	
日常生活について	毎日の過ごし方について ※複数回答可	1. 一日中横になっている 2. 一日のうち（ ）時間程度横になっている 3. 横にならなければならないほどの状態ではない 4. 家の中でテレビを見たり、音楽を聴いたりしている 5. 家の中で読書や新聞を読んだりしている 6. 近所を散歩したりしている 7. 買い物など外出したりしている 8. その他（ ）
就労状況	請求期間中の就労について	1. 仕事やアルバイトをしていた 2. 仕事やアルバイトはしていない
	就労していた場合の状況について	就労開始日 令和（ ）年（ ）月（ ）日 勤務時間 1日に（ ）時間、1週間に（ ）日程度 仕事内容（ ）
健康保険について	現在加入している健康保険について	1. トップングループ健康保険組合の任意継続被保険者 2. 国民健康保険 3. ご家族の加入する健康保険の被扶養者 保険者名（ ） 記号（ ） 番号（ ） 4. その他（ ）
	2、3、4に加入されている方	請求期間に受診された医療機関・調剤薬局の領収書及び明細書(※)のコピー添付 ※調剤薬局の明細書についてはお薬手帳のコピーでも可
その他	障害年金について	1. 受給している ⇒ 年金証書のコピー添付（年1回のみで可） 2. 現在請求している ⇒ 請求年月 令和（ ）年（ ）月 3. 請求予定である 4. 現時点では請求の予定はない 5. その他（ ）
	老齢厚生年金について	1. 受給している ⇒ 年金証書のコピー添付（年1回のみで可） 2. 受給していない
	雇用保険(失業給付)について	1. 手続きは何もしていない ⇒ 雇用保険離職票1、2のコピー添付 2. 受給している ⇒ 雇用保険受給資格者証全ページのコピー 3. 現在申請している ⇒ 申請日 令和（ ）年（ ）月（ ）日 4. 受給延長申請している ⇒ 雇用保険受給期間延長通知書のコピー添付（初回のみで可）

※状況により、別途詳細を確認または必要な書類をご提出いただく場合があります。