

傷病手当金請求に伴う状況報告書

今般、傷病手当金を申請する状況は以下の通りです。（ 年 月 日 現在）

氏名	健保 二郎 印	生年月日	昭平 1年 2月 3日
請求期間	平成・令和 1年 5月 1日 から 平成・令和 1年 5月 31 まで 31日間		
傷病名	〇〇病		
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 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ますが、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		
日常生活の状況	外出の状況・頻度 1. 毎日外出する 2. 週に数回程度外出する 3. ほとんど外出しない ⇒ ※ 1. 2. とお答えの方、その目的はなんですか。 （該当全てに○をつけてください。） a. 散歩などリフレッシュ b. 運動 c. 買い物、通院 d. 仕事（アルバイトなども含む） 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. 年 月 日頃から就労可能見込 2. 現時点では不明 3. その他（ ）		
雇用保険受給状況	1. 受給している（a. 失業給付 b. 傷病手当） 2. 受給していない ⇒ 理由（ ）		
障害年金受給状況	1. 受給している 2. 受給申請中 3. 受給していない		
労災保険受給状況	1. 受給している 2. 受給申請中 3. 受給していない		