

療 養 状 況 ・ 日 常 生 活 状 況 申 立 書

傷病手当金を請求された期間内の自宅療養期間について、該当する全てに詳しく記入して下さい。

			令和	年	月	日記入
①記号・番号		②氏 名	③印			
③生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日	満 歳	④電 話 番 号
⑤住 所	〒					
傷病手当金支給以前の状況						
⑥就 労 時 間	自 () 時 至 () 時	⑦労働の程度	イ.重労働 ロ.中労働 ハ.軽労働 (職種)			
療 養 状 況						
⑧傷 病 名						
⑨通 院 状 況						
1) 通院回数 イ.毎日 ロ.() 日おき ハ.月に () 日 ニ.その他 ()						
2) 通院方法 イ.電車 ロ.バス ハ.タクシー ニ.車を運転 ホ.車に便乗 ヘ.自転車 ト.徒歩						
3) 受診内容 イ.診察 ロ.検査 ハ.投薬 ニ.リハビリテーション ホ.その他 ()						
4) 受 診 日 イ.予約 ロ.医師から指示された日 ハ.自分の都合の良い日 ニ.その他 ()						
5) 通院時に、薬は何日分もらいましたか？ () 日分						
⑩.医師から療養についてどのような注意を受けていますか？						
⑪.どういう体の調子ですか？（自覚症状を詳しく記入して下さい）						
日 常 生 活 状 況						
⑫食 事	どんな食事ですか？		イ.普通 ロ.おかゆ ハ.その他 ()			
	摂食における注意事項					
	食べてはならないもの					
⑬安 静 時 間	1 日 時間以上					
⑭毎日どのように過ごしていますか？	イ.1日 () 時間横になっている。ロ.1日中横になっている ハ.散歩をする ニ.家の軽い仕事をする (内容 時間) ホ.普通の生活をする ヘ.家で内職をする (内容 時間) ト.アルバイト (内容 時間)					
⑮その他どのような事をしていますか？	イ.読書をする ロ.テレビを見る ハ.談話をする ニ.手紙などを書く ホ.子供と遊ぶ ヘ.遊びに行く ト.パソコン チ.その他 ()					
⑯就労できなかった主な理由は何ですか？	イ.医師から働くことをとめられている ロ.まだ体力に自信がないから ハ.体力は回復したが、まだ就労に意欲がわからないから ニ.その他 ()					
⑰.いつ頃から仕事に就くことができそうですか？	令和 年 月頃					
	イ.休む前にしていた仕事 ロ.仕事を変えたい時は、希望する仕事 (内容)					
⑱令和 年 月 日～ 年 月 日までの病気に対する自覚症状、治療状況、療養状況、日常生活状況を週又は日をおって出来るだけ詳しく記入して下さい。						
朝：						
昼：						
夜：						

