

療養状況申立書

ナイスグループ健康保険組合
理事長 殿

傷病手当金の請求書に
必ず添付してください。

現在の私の状況につき、下記の通りご報告します。

記入日 令和 年 月 日

① 健康状態 ※1ヶ月を振り返って	■ 心理面 ・よい ・普通 ・悪い ■ 身体面 ・よい ・普通 ・悪い ■ 生活リズム ・よい ・普通 ・悪い
② 服薬	・毎日 ・1ヶ月に 回程度 ・していない
③ 次回の通院指示	・有り (月 日) ・なし
④ 医師よりの指示事項	・要安静 ・外出許可 ・復職許可 ・その他 ()
⑤ 雇用保険の受給の有無 (失業給付)	・受給中 (月 日より開始) ・受給予定 (月頃) ・受給しない ・受給延長申請済み (年 月頃受給予定・未定) ※受給延長をされた方は、コピーを添付してください (初回のみ)
⑥ 加入する健康保険	() 健康保険組合 ・協会けんぽ ・国民健康保険
⑦ 今後の予定	・療養を続ける ・求職準備を始める ・就職予定 (月 日頃)
⑧ その他 連絡事項がございましたら、ご記入ください。	

上記の内容に相違ございません。

住所

TEL

Mail

氏名