

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
氏名