

被保険者各位

自宅療養中の方で傷病手当金を請求される時は、下記の内容についてご回答のうえ請求書に添付しご送付くださいますようお願いいたします。

記号番号	—	氏名		医療機関	
請求期間	平成・令和	年	月	日	～平成・令和 年 月 日 ( 日間 )

1. 受診状況について

① 今回の請求期間中の受診状況について

- ア. 医師の指示で( )回受診した( )
- イ. 自分の意思で( )回受診した( )

2. 療養指導を受けた内容について

① 安静について

- ア. 一日中安静にしていること
- イ. 適度に安静にしていること ( 1日 時間程度 )

② 食事療法について

- ア. うけている ( 内容: )
- イ. うけていない

③ 運動について

- ア. 軽い運動をする
- イ. 動作の制限をうけている ( 内容: )

④ その他 ( 内容: )

3. 請求期間中の自覚症状について(詳しくご記入ください)

① どのような状態でしたか

( )

② 医師に相談しましたか ( 相談した ・ 相談していない )

☆相談して医師からうけた指導内容を記入してください

( )

4. 日常生活の様子について(該当項目すべてに○印をつけてください)

① 起床( )時頃 ・ 就床( )時頃

② どのように過ごしましたか

- ア. 一日中床についていた
- イ. 一日( )時間くらい横になっていた
- ウ. 起床してテレビを見たり、本を読んだりして自宅で過ごした
- エ. 買い物などの外出をした (1日に( )時間くらい)
- オ. 軽い仕事をした ( 仕事の内容 )
- カ. その他( )

5. 就労についての医師からの指示

① 継続して療養が必要で就労は無理である

② もうしばらく様子を見る

③ ( )月( )日頃から就労可能である

6. これを記入した時の療養状態(健康状態)はどうですか

① 受診の状況

- ア. 毎日受診している
- イ. 月に( )回程度受診している
- ウ. 完治したので受診していない

② 療養の状況

- ア. 受診しながら仕事(元の職場に復帰 ・ 軽作業( )をしている)
- イ. 前回までの請求期間と変わりなく療養している
- ウ. 退職して別の仕事をしている
- エ. 療養の必要はなく健康状態も良い

記入日 令和 年 月 日