

# 療養状況・日常生活状況申立書

東プレ健康保険組合

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

事業所	記号・番号	氏名 <span style="float: right;">㊞</span>
住所	電話	
傷病名	入院期間	年 月 日～ 年 月 日
<p>1. 病院(医院等)への通院状況について記入して下さい。</p> <p>①通院の回数( )ヶ月に( )回程度。( )週間に( )回程度。その他( )</p> <p>②通院の方法 イ.電車 ロ.バス ハ.タクシー ニ.車を運転 ホ.車に便乗(誰の )</p> <p style="padding-left: 20px;">ヘ.自転車 ト.徒歩 チ.その他( )</p> <p>③所要時間(片道) 約 分</p> <p>④受診内容 イ.診察 ロ.検査 ハ.投薬(薬をもらう) ニ.リハビリテーション ホ.その他( )</p> <p>⑤受診日 イ.予約をとって行く ロ.医師から指示された日に行く ハ.自分の都合の良い時に行く</p> <p style="padding-left: 20px;">ニ.薬がなくなると行く ホ.その他( )</p> <p>⑥通院の時、薬は1回何日分もらいましたか？ ( )日分</p> <p>⑦傷病手当金の証明を受けている病院以外に、<u>同じ病名で通院している病院(医院)がありますか？</u></p> <p style="padding-left: 20px;">はい(病院名 いつ頃から ) いいえ</p>		
2. 現在、どういう体の調子ですか？(自覚症状など詳しく)		
3. 日常生活の状況(毎日どういうことをしていますか？)		
<p>午前</p> <p>午後</p> <p>夜</p> <p>(詳しく、具体的に記入して下さい。)</p>		
4. 自分で判断して、以前の症状と比べてどう変化しましたか？		
<p>①大変良くなってきている ②少し良くなってきている ③余り変わりはない</p> <p>④少し悪くなってきている ⑤その他( )</p>		
5. 医師から療養について、どのような注意・指示を受けていますか？		
6. 自宅で行っている療養方法と効果(食事・運動など)		
7. 就労できなかった主な理由は何ですか？		
<p>イ.医師から働くことをとめられているから ロ.まだ、体力に自信がないから</p> <p>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.働きたい適当な仕事がないから</p> <p>ホ.その他(具体的に )</p>		
8. いつ頃からどんな仕事につくことができそうですか？		
<p>年 月頃から { 月 日より就労(予定) }</p> <p>イ.休む前にしていた仕事</p> <p>ロ.今後、仕事を変えたい(希望の仕事 )</p> <p>※見通しがたたない時はその理由</p>		
9. 最近2ヶ月間で病院に行った日を記入して下さい。		
10. 療養見込期間をお答え下さい。		
年 月 日頃まで ・ 不明		
11. 雇用保険について伺います。(会社を退職した人のみ)		
<p>①雇用保険を受給する資格がある ・ ない</p> <p>②雇用保険の受給手続きをした{ 月 日 ・ 受給延長中 } ・ していない</p> <p>③現在、雇用保険の失業給付を(受けている ・ 受けていない ・ 手続中)</p>		