

療養・日常生活状況報告書

被保険者等 (記号) (番号)
000 1234567

(記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください)

被保険者氏名 健保 太郎

傷病手当金支給に必要なため、毎回提出してください。

申請期間	令和 6 年 1 月 1 日 ~ 令和 6 年 1 月 31 日
申請期間 の 受診回数	☐ 入院中 (入院中の方は裏面「雇用保険の手続きについて」のみ記入をお願いします) ☒ 1 回受診 ☐ 受診していない (理由:)
受診のタイミング	☒ 医師に指示された日 ☐ 症状に応じて自分で判断している ☐ 薬がなくなると行く
受診時の療養内容	☒ 療養上の指導 ☒ 投薬 処方量 31 日分 ☒ その他 (リハビリ)
服薬について	☐ 薬を処方されていない ☒ 薬を受け取り、医師の指示通り服用している ☐ 薬を受け取ったが、服用していない (理由:) ☐ 薬を受け取っていない (理由:)
医師から受けた 療養指導等について	まずは処方されている薬を服用して安静にすること。 少しでも身体の不調がある場合は我慢せずに相談すること。 無理をせず、体を動かしていきましょう。

