■日常生活・療養状況等報告書

・この報告書は傷病手当金の支給決定の参考にしますので正確に記入して下さい。
・傷病手当金を申請の都度毎回添付。(但し請求期間が入院期間中の場合不要)

療養のために休んだ期間(請求期間)
3年8月1日から
3年9月30日まで　61日間の生活状況について記入

健康保険証の記号番号 3 － 1234	生活状況・療養状況について下記のとおり報告します。　3年 10月 5日 〔住 所〕 〒000-0000 千葉県千葉市○○区○○○1-2-3 〔氏 名〕 健保 太郎　TEL 000 － 000 －0000		
診療を受けた医療機関	〔所在地〕 東京都○○区○○○1-1-1	診療期間	3年 8月 1日から 3年 9月 30日まで
	〔名 称〕 ○○健康保険病院	療養の現況	(3年 10月 1日現在) 治癒・中止・治療継続中
傷病名			

1

■ 自宅療養期間中の体の調子や症状はいかがでしたか。下の質問にお答えください。

① 痛みはありましたか。(はい ・ いいえ) (該当するものを○で囲んでください。)
② どこが痛みましたか。〔 ○○○○○○○○○○ 〕
③ どういう状態のとき痛みましたか。〔 ○○○○○○○○なとき 〕
④ どのような痛みでしたか。(ズキズキ痛むとか具体的に) 〔 ○○○○○○○○○ 〕
⑤ どの程度の回数で、どのくらいの間痛みましたか。
1日(○)回程度　1週間(○)回程度　1回の痛みは(○)分ぐらい続く
その他( )
⑥ 痛み以外の症状(自覚症状)がありましたら具体的に記入してください。
〔 ○○○○○○○○○ 〕
⑦ 医療機関を受診していない日は、どのように過ごしていますか。
〔 ○○○○○○○○○ 〕

2

■ 今回の傷病手当金請求期間中はどのように過ごしていたか、くわしく記入してください。

① 起床時間 午前(○)時頃　② 食事 朝食(○)時頃　昼食(○)時頃　夕食(○)時頃
就寝時間 午後(○)時頃　普通食・おかゆ・その他( )
③ 食生活上何か医師より指示されていることは(ある ・ ない)
あると答えた方はどんなことですか 〔 ○○○○○○○○○○ 〕
④ 朝起き、日中(○)時間位横になる。
⑤ 安静にしている時間のほかは、どんなことをしていますか。(具体的に記入してください。)
〔 ○○○○○○○○○ 〕
⑥ 体をならすため散歩(する ・ しない) また軽い仕事を(する ・ しない)
すると答えた方はどんなことですか 〔 ○○○○○○○○○○ 〕
⑦ あなたは家事労働をすることがありますか。(はい ・ いいえ)
はいと答えた方はどんなことですか 〔 〕
⑧ 現在、あなたは身のまわりのことはできますか。(はい ・ いいえ)
⑨ 現在、日常生活に身体的理由で不便を感じていることがありますか。(ある ・ ない)
あると答えた方はどんなことですか。 〔 ○○○○○○○○○○ 〕

3

■ 現在の体の調子について記入してください。

① 現在も病休中である。(はい ・ いいえ)
はいと答えた方はどんな症状ですか 〔 ○○○○○○○○○○ 〕
② 現在、受けている治療内容について具体的に記入してください。(注射・薬・リハビリの内容 1回の時間等)
〔 ○○○○○○○○○○ 〕
③ 現在、日常生活(療養)上、医師に指示されていることがあれば記入してください。
〔 ○○○○○○○○○○ 〕

4

■ あなたはいつ頃から仕事をすることができると思いますか。(年 月頃から)

また、次の中で該当するものを○で囲んでください。
1. 既に(年 月 日より)復職している。
2. 近いうち、元の職場に復帰する予定でいる。
3. 近いうち、職種をかえて仕事に就く予定でいる。〔どんな仕事 〕に 年 月頃から
4. 現時点では次の理由により無理と思っている。
ア 医師から働くことを止められているから　イ まだ、体力に自信がないから
ウ 体力は回復したが就労意欲が湧かないから　エ 働きたいが、適切な仕事がないから
オ その他(理由)

5

その他