

喪失後に傷病手当金を申請される方へ

喪失後は、傷病手当金の申請書と併せて、下記4点の書類が必要になります。

①資格情報のお知らせ（写）

※2度目のご提出からは不要です。

※健康保険加入先の変更に伴い新たに受け取った場合は再度ご提出ください。

②日常生活状況等申立書

※申請の都度必要になります。

③申請期間にかかった医療機関領収書（写）

※4枚目の証明をした医療機関の領収書

④申請期間に処方薬を受け取った薬局の明細書（写）

※③にかかる薬局の調剤明細書

※③、④の領収書および調剤明細書の書類がない場合は、健康保険組合までご相談ください。

住友理工健康保険組合

TEL.0568-77-3514

日常生活状況等申立書

記号 - 番号	-	生年月日	昭和・平成	年	月	日	
被保険者氏名							
傷病手当金請求期間	年	月	日	から	年	月	日

※該当する項目に○もしくは記入をしてください。(複数回答可)

【療養について】

受診状況	①入院中 ②1カ月に()日程度受診 ③その他()
治療内容	①診察・指導のみ ②診察・指導を受け投薬してもらった ③投薬のみ ④その他()
療養をする上で医師から指示されていること	
症状の経過	①良くなっている ②あまり変わらない ③悪くなっている ④その他()

【日常生活について】

睡眠(時間、眠りの深浅等)	
食事(回数、量等)	
服薬(回数、頻度等)	
外出(頻度、目的等)	①外出した ↓ 頻度… 目的… ②外出していない

【就労について】

現在の就労について	①仕事をしていない ②仕事をしている ③仕事をする予定
	いつから
	就業先
	仕事内容
仕事をする意思はありますか	①ある ②ない
雇用保険(失業給付)について	①受給手続き中 ②手続きは何もしていない ③給付を受けた(年 月 日 から 年 月 日) ④受給期間延長の申請をした(申請日: 年 月 日) ⑤その他()

上記の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

被保険者氏名