

請求上及び記入上の注意

①第一回目の請求のときは、出勤簿・賃金台帳の写しを添付してください。②※印のところは○で困るため、訂正したときは必ずその者（医師）の訂正印を捺してください。③訂正したときは必ずその者（医師）の訂正印を捺してください。④住所は、出勤簿・賃金台帳の写しを添付してください。⑤発病又は負傷の原因が他人の行為による場合は、その行為を証明する書類を添付してください。⑥本人の業務の種別は、就業規則、給与の締切日、日給・月給・日給月給・時間給・歩合・その他を記載してください。⑦労務主の証明欄に記入するときは、必ずその者（医師）の訂正印を捺してください。⑧か、休業の有無にかかわらず、業務の種別を記載してください。⑨海外で療養した等により、受給者は、年金証書又はこれに準ずる書類の写し、その額、その支給開始年月を証明する書類と、直近の額を証明する書類を添付してください。⑩年金（障害年金も含む）受給者は、年金証書又はこれに準ずる書類の写し、その額、その支給開始年月を証明する書類と、直近の額を証明する書類を添付してください。

決定伺い 令和 年 月 日
資格 取得 年 月 日 喪失 年 月 日
生年月日 年 月 日
年金受給 有 ・ 無
前回 始 年 月 日 終 年 月 日
支給額 支給期間 年 月 日 から 年 月 日 まで
標準報酬月額 千円
法第108条 該当支給期間 年 月 日から 年 月 日まで 1日 円 計 円 一部不支給 年 月 日から 年 月 日まで 理由
常務理事 事務長 担当者

健康保険 傷病手当金請求書（第 回日）

被保険者の記入欄
健康保険被保険者証の記号 番号
被保険者の住所 〒 大正 昭和 平成 年 月 日
電話 ( ) - ( ) - ( )
事業所の名称 氏名
傷病名 発病又は負傷した状況(別紙可)
(1)いつ 令和 年 月 日 ※午前 時 分
(2)どこで 午後
(3)どんな用事で 何をしていたとき
傷病による休業期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
年金(傷害年金も含む)の有無及び金額 ※ 有 ・ 無
金額 円
老人保健法による医療を受けたときは、医療受給者証の市区町村番号、受給者番号及び発行機関名
市区町村番号 受給者番号 発行機関名
事業主の証明欄
本人の通常の給与の種類 ※ 月給 ・ 日給 ・ 日給月給 ・ 時間給 ・ 歩合 ・ その他
本人の業務の種別 給与の締切日 日
労務に服さなかった期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
左記期間対象に報酬支払したことの有無 ※ 有 ・ 無
上記の期間分として支給した報酬の内訳
事業所の所在地・名称・代表者名及び連絡先
※ 基本給・有給出勤 月 日 ~ 月 日 日間 円
家族手当 月 日 ~ 月 日 円
通勤手当 月 日 ~ 月 日 円
役付手当 月 日 ~ 月 日 円
(その他) 手当 月 日 ~ 月 日 円
電話 ( ) - ( ) - ( )
診療担当者の意見欄
傷病名 (1) 発病又は負傷の日 (2) 発病又は負傷の原因 (3) 療養の給付開始日
労務不能と認められた期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
診療実日数 日 入院期間 月 日 日間
主治状及び上記期間の病状経過(検査結果等を入れなるべく詳細に)
医療機関等の住所・名称、診療担当者の氏名及び連絡先
令和 年 月 日
電話 ( ) - ( ) - ( )
(結核性疾患の場合は安静度 度)

作成代行者
社会保険労務士
記入欄

受領委任の欄
(注)この欄は、この給付金を受け取ることをだれかに(被保険者以外に)委任するときだけ記入して下さい。
本請求に基づく給付金の受領を
住所 (又は事業所名称及び所在地)
氏名
に委任します。
被保険者氏名(委任者)

受付印

振込依頼欄
振込希望金融機関名 銀行 本店 信用金庫 支店
預金の種別 普通 ・ 当座
口座番号
預金の名義人の氏名

診療担当者(医師など)が労務不能と認めない期間中の療養状況

〔休業期間中、医師などが労務不能と認めていない期間について、その間の療養状況などを下記にできるだけ詳しく記入してください。〕

◆

① 診療担当者が労務不能と認めない期間または初診日以前の期間

令和           年           月           日

令和           年           月           日

日間

② 症状の経過

③ 自宅療養の内容 (売薬等を服用した場合は、薬品名効能書を添付のこと)

④ 上記期間中(           日しか)医師の診療を受けなかった理由

⑤ 上記期間、労務につけなかった理由 (なるべく詳しく)

⑥ 通常の職務の内容(具体的に例えば一日中たって紙の選別をするというように記入すること)

|               |   |     |  |
|---------------|---|-----|--|
| (請求者は記入しないこと) | (いつ)          月          日          午前・午後          時          分 (誰から) |     |  |
|               | (何を)  |     |  |
|               | (回答の内容及び聴取者所見)  |     |  |
| 聴取書           |   | 聴取者 |  |