

療養・日常生活等 状況報告書 【資格喪失者用】

療養について

※該当箇所の数字を○で囲むか、記入をしてください

①通院回数について	1 1ヶ月に 回数程度 2 1週間に 回数程度 3 その他()
②受診状況について	1 診察のみ 2 投薬のみ 3 診察と投薬
③受診日について	1 自分の判断で行く 2 医師に指示された日に行く 3 薬がなくなったら行く 4 その他()
④医師から指示されている療養期間について	1 年 月頃まで 2 その他()
⑤療養する上で医師から指示されていること	
⑥今回の請求期間の状態について (自覚症状、処方された薬など)	

日常生活について

①毎日の過ごし方について (複数回答可)	1 一日中横になっている 2 一日のうち 時間程度横になっている 3 横にならなければならないほどの状態ではない 4 テレビを見たりする 5 新聞を読んだり、読書をしたりする 6 家族や友人と会話する 7 家事をする 8 散歩する 9 外出する 10 アルバイトをする 11 その他()
-------------------------	--

就労について

①現在の就労について	1 仕事をしている 2 仕事をしていない
②上記①で1と回答の場合 いつ頃からどのような仕事をしているか	年 月頃から 仕事内容()
③上記①で2と回答の場合 いつ頃からどのような仕事に就きたいか	年 月頃から 仕事内容()

その他

①現在加入している健康保険について	保険者名() 保険証記号()番号() 1 国民健康保険 2 健康保険組合(被保険者・被扶養者) 3 全国健康保険協会(被保険者・被扶養者) 4 その他()
②障害年金について	1 障害年金を請求する予定である 2 現時点では請求の予定は無い 3 その他
③老齢(退職)年金について	1 老齢年金を請求して受け取っている 2 老齢年金を請求したが受け取っていない 3 老齢年金の請求手続きはしていない
④雇用保険(失業保険)について	1 手続きは何もしていない 2 申請して受け取っている 受給期間(年 月 日～ 年 月 日) 3 申請したが受け取っていない 申請日(年 月 日) 4 療養の為、延長申請をしている 申請日(年 月 日)

記入日 年 月 日

上記内容に相違ありません。

保険証記号・番号(在籍時) _____

申請書署名(自筆) _____