

傷病手当金申請に関する状況報告書

記号 _____ 番号 _____

令和 年 月 日～令和 年 月 日の（ 日間）期間についての状況報告書

ご自身の言葉でできるだけ詳しくご記入ください。

● 病状および症状についてはどのような状況でしたか？

● お薬については、どのようなものを服用していましたか？そのお薬の作用（効用）も
ご記入ください。

また、お薬を服用していなかった場合はその旨もご記入ください。

令和 年 月 日

※事情があり、代筆された場合は下記もご記入ください。

代筆者氏名 _____ 被保険者氏名 _____

代筆の理由 _____

被保険者との関係（ ）