傷病手当金申請に関する状況報告書

記号 _6101 番号 _183		
令和5年1 月1 日~令和5年1 月31	日の(31 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		,
● 病状および症状についてはどのような		
うつ状態は続いており、改善の方向へ向か	ってない。	
また、睡眠障害がつづいており、下記の薬	を服用して、通院を繰り返している	0 0
依然、就労できる状態に至っていない。		
お薬については、どのようなものを服ご記入ください。また、お薬を服用していなかった場合		引(効用)も
朝 オランザピン錠、炭酸リチウム		
夜 セルトラン、ゾルピデム		
意欲低下の改善、気分を落ちつかせる、熟	睡できるようにする、倦怠感の改善	等の効用
	令和 5 年	1 月31 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 健保 太郎	
代筆の理由		
被保険者との関係(