

【任意継続組合員・退職者傷病手当金請求用】

傷病手当金に係る申立書

傷病手当金の請求期間	年 月 日 ～ 年 月 日
<p>上記期間中において</p> <p>1 日常生活（歩行、身の回りのこと、対人交渉、会話の状況等を具体的に記入してください。）</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2 症状経過（食欲、発熱、疲労感等を具体的に記入してください。）</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>3 療養の状況について（診療日数（入院・外来）を記入してください。）</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>上記のとおり申し立てます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>(申立人) 氏名</p> <p>傷病手当金請求者との続柄 ()</p>	

この申立書は傷病手当金を支給するうえでの参考としますので、正確に記入してください。