被保険者(申請者)記入用

| | | | 療養担当者 | (医師等) | 記入 |
|-----------|----------------------|------|-------|-------|----|
| 唇養のため 労務2 | 下能となった傷病名を記載してください | | | | |
| 原長のため、 力力 | 一個というに例が日で記載して 7/2とい | | | | |
| | | I | | | |

(1) 重症妊娠悪阻

(1)

00年 1 月10で3日

| (記) | (例) |) | | | | 本人 | 提出日 | | 00年4 | 4 月15 日 | | | | | | | | |
|---|-----|-----------------------|------------|--|-------------|-------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 所属施設の |)名称 | (退職者は退職前の所属が | 色設) | 被任 | 呆険者 | (フリカ | ヴナ) セイレイ | ハナコ | | | | | | | | |
| | | け | ん | ぽ病院 | | | 請者) 氏名 | | 聖隷 | 聖 隷 花 子 ^{年令(○○才)} | | | | | | | | |
| | | 被保険 | 者証の |)記号・番号 | | 生年 | 月日 | | 職種 | 役職名 | | | | | | | | |
| | 記号 | 1 | 番号 | 12345 | 昭和 |) 年 |] 月 | 1 🛭 | 看護師 (退職者は退職前の職務 | □ あり(☑ なし | | | | | | | | |
| | 1 | 波保険者 | (| フリガナ ⁾ シズオカケン | / ハママ' | ツシ ナフ | カク モトシ | /ロチョ | ウ | | | | | | | | | |
| 申請 | (| (申請者) の住所 | (| (〒123 - 4567) 日中連絡のつく電話番号 090(1234)5678 静岡県浜松市中区元城町1234 | | | | | | | | | | | | | | |
| 項 | | 傷病名 | | (1) 重症妊娠悪 (2) | 阻 | | | | 初 (1) 〇(2) | 0.1.10 | | | | | | | | |
| | | | | (1) いつ | | | | (2 | 2) どこで | | | | | | | | | |
| | | 病の状態 | | OO 4 | 年 1 月 | 10 ⊟ | 時これ | 3 | 職 | 場 | | | | | | | | |
| | | または傷の原因 | | (3) どんな用事で 何をしているとき (□仕事中、通勤: | - | | • | | している時 場合は√) | | | | | | | | | |
| | 乜 | 病による *業期間 の申請期間 |) | OO年 1 | 月 14 | 日 ~ | 0 | ○年 | 3月31日 | 77 | 日間 | | | | | | | |
| | ①過: | 去に健康保 | 険の像 | 湯病手当金を受給した る | ことはあり | ますか? | 該当欄 | に〇 | 印を/(| はい いいえ | | | | | | | | |
| 確認事 | | はい」「請求ロ | | 達害手当金を受給してい場合、受給の要因となった。 場合、受給の要因となった。 | | □ 種類 (| して下 | さい ^{R)} | はい・ | <u>いい</u> え・請求中 | | | | | | | | |
| 項 | ③労5 | 災保険から | 休業裕 | 捕償給付を受けています | すか? | | | | はい・ | いいえ・請求中 | | | | | | | | |
| | 4介 | 護保険のサ | ービ | スを受けていますか? | | | | | はい・ | いいえ・申請中 | | | | | | | | |
| | | した方) 給退職年金 | を受給 | | | | | | はい・ | いいえ・請求中 | | | | | | | | |
| 117 | | | | <u></u> | 世人に委 | 任します | - 0 | | | | | | | | | | | |
| 受取代理人の | 《被保 | 険者・申請 | 書者》 | 00年 | 4 月 15 | 日 | 受取代理人》 | > | | | | | | | | | | |
| 人(| 氏 | 名 聖 | 隷 | 花 子 | | | 氏 名 | == 4 | # <u></u> ===== | | | | | | | | | |
| 欄 | 住 | 所 静 | 岡県 | 兵松市中区元城町 | 1234 | | 住 所 | 争 : | 業主 記入 | | | | | | | | | |
| 支払全 | | | 1 | 銀行 本店 | 種 1 | :普 通 | i 口(フリ | ガナ) | | | | | | | | | | |
| 支払金融機関の | | | 1 | ^{金庫} 支店 事業主 | | 2:当座 | 道 山座名 表 人の | | 事業主 🖺 | 25 | | | | | | | | |
| - 展 の 欄 | | 座番号 | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | |
| ※資格喪失後の受給等で、被保険者本人の口座に支払う場合は、支払金融機関の欄を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、備考欄へ記載してください。 (マイナンバーを記載した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。)

| | 傷病名 | (2) | | | | | | | 発病または 負傷の日 | (2) | 年 | 月 | 日 | | |
|------------|--|--|------------|-----|-------------|-----------------------|------------|--------|---------------------|------------------|------------|-------------|-----------|--|--|
| | | (3) | | | | | | | _ | (3) | 年 | 月 | 日 | | |
| | | (1) | (| 00 |) 年 | 1 | 月 | 14 🖯 | | | | | | | |
| | 療養の給付 開始年月日 | (2) | | | 年 | | 月 | 日 | - 発病または 負傷の原因 | | 為 | | | | |
| | (初診日) | (3) | | | 年 | | 月 | 日 | _ | | | | | | |
| 奈 | 労務不能と認めた期間 | | 00 | 年 | 1 | 月 | 14 | 日から | うち入院期間 | 00 | 年 1 | 月 14 | 4 日から | | |
| | 1200/12州间 | | 00 | 年 | 3 | 月 | 31 | 日まで | | 00 | 年 1 | 月 2! | 5 日まで | | |
| | 診療日に○を | 00 年 | 1月 | 1 | 2 3 | 4 5 | 6 7 | 8 9 10 | 11 12 13 14 1 | 5 16 17 18 19 20 | 21 22 23 2 | 24 25 26 2° | 728293031 | | |
| ~ 医 | 記入してください | 00年 | 2 月 | | | | С | | 0 | | 0 | | 0 | | |
| 市 | | 00年 | 3 月 | | | 0 | | | 0 | 0 | | 0 | | | |
| ン が意見を记入する | ・主たる症状 および経過 ・治療内容 ・検査結果 ・療養指導 労務不能と 認められた | 1/10頃から上記症状があり当院外来にて点滴治療をした。 四世あり。経口摂取困難。脱水症状もみられたため、1/14 から入院管理。経口摂取可能となり1/20退院となった。 本能と 退院後も引き続き安静が必要であったため 上記期間は | | | | | | | | | | | | | |
| 関 | 医学的所見 | 医学的所見 労務不能であった 。 | | | | | | | | | □音費□その他 | | | | |
| | 人工透析を 実施または 人工臓器を 装着したとき | を 《人工透析の実施または人工臓器を装着した日》 《人工臓器等の種類》 | | | | | | | | | | | | | |
| | 上記のとおり |)相違あり | つません | 10 | | | C |)〇 年 | 00月0 | ○ 日 | | | | | |
| | 医療機関の所 | 在地 | | 浜 | 松市 | iOC | 区 (| 0001 | 23 | | | | | | |
| | 医療機関の名 | 3称 | | | $\supset C$ | 病院 | Ē | | 医師(| の氏名 保 | 険 | 太郎 | ß | | |
| | 医療機関の電 | 話番号 | C |)53 | 3 (| $\triangle \triangle$ | Δ) | | Δ.Δ | | | | | | |

2023年3月 改訂

例) 事業所証明用

| 田勤は○で、有給は△で、公休は公で、欠勤は/で、それぞれ月ごとに表示、日数計を記入してください。 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 OO年 1月 公公○○○○公公○○○○公公公○○○○公公公公○○○○公公公公○○○○公公公公○○○○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|----------------------|--|--------|----------------|----------|----------|-----|-------------|------------|------------|----------|-----|---------|---------------------------|-----------|----------|-------|-----|------------------|-------------|--------------|----------|-----------|----------------|----------|----------|---|--------|------------|----------|----------|------------|----------|------------|--------|-------|------|--------|
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1011121314151617181920212223242528232031 13 1 13 1 13 1 13 1 14 15 16 17 18 19 20 21 12 223 24 25 228 27 28 28 28 27 2 1 2 2 0 0 0 0 0 1 2 2 2 3 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OO年1月 2 名 0 0 0 2 名 0 0 0 2 名 0 0 0 2 名 0 0 0 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○○中2月 ○○ ○○ ○○ ○○ ○○ ○○ ○○ | - | | + | \neg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | | | | \Box | | | <u></u> | | | | 出勤 | 有給 | 公休 | 欠勤 |
| 00年2月 | | 00年1 | = : | 公 | 公 | \circ | 0 | 0 | 0 | 0 | 公 | 公 | 0 | \circ | 0 | 0 | Δ | 公 | 公 | 公 | \triangle | Δ | | | 公 | 公 | 公 / | Δ | | Δ | 公 | 公公 | 公 | Δ | 計 | 9.0 | 10.0 | 12.0 | 0 |
| The image of t | | ∩∩年 2 | 計 | _ | ٨ | _ | ^ | _ | <i>/</i> / | <i>/</i> / | <i>/</i> / | , | , | , | / | , | м | , | , | , | , | , | <i>~</i> | ~ | / | , | , | , | / | ハ | м | | | | ≡ ∔ | 出勤 | | | |
| Sum | | OO+ Z | | | Δ | Δ | Δ | | Z | Z | Z | _ | _ | _ | 公 | _ | Z | _ | _ | _ | _ | _ | Z | X | / | _ | ′ | _ | _ | A | X | | | | 司 | | | | 14.5 |
| # 月 | | OO年 3 | 則. | / | / | 公 | 公 | / | / | / | / | / | 公 | 公 | / | / | / | / | / | 公 | 公 | / | / | / | / | 公 | <u>/</u> | 公 | / | / | / | / | / | 公 | 計 | | | | |
| # 月 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ### (備予報) | | 年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 計 | 111111 | 13/14 | 211 | 7 (24) |
| # 73 (備金文給代状の) | 事 | | \pm | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | H | | | | Н | | | | | | | 出勤 | 有給 | 公休 | 欠勤 |
| 全額支給〇、一部支給△、不支給×で記入してください。 遡及が発生した場合は支給した月ではなく、支給対象の動息実績のあった月に記入してください。 | | 年 / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 計 | | | | |
| 主語文紹の、一部文紹へ、不文紹文で記入してください。 通及が発生した場合は支給した月ではなく、支給対象の勤怠実績のあった月に記入してください。 国 定 給 | ж | 〈賃金支給状況〉 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 正 | 兼 | 全額 | 支統 | 0 | , | — | | え給 | \triangle | 不 | 支 | 給 | × 7 | ·=== | 入 | 57 | < | ださ | とし、 | ١, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| か | 主 | \ | \setminus | | - | _// ^ ^ | * | | | | . ^ | Т | | | | Т | | | | \top | | | | | | | | | | | | <u> </u> | | | | | | | |
| が | | \ 区分 \ 基本給等区 基本給 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日分 日分 日本 日本 日本 日本 日本 日本 | が | | | | | | | | | | | | | | 12 | エル | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 正 OD | ,5 | | (長令計算) (長令計算) (長令計算) (日本計 11 日本 11 | | | | | | | | | | | | | 3 | 于三 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 明 の _{年 2/1 ~ /31} | Еπ | 月分 \ | 月分 期 | | | | | | | | | | | 9 | 2,000 _円 | | | | 6, | 50 | 0 F | 3 | 27, | ,00 | 0 _F | 9 | | | Р | 9 | 円 | | 円 | | | | | | |
| 明 の _{年 2月分} | 訨 | 00 _年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| す の0年 3/1 ~ /31 3 / 1 ~ /31 × ** 全額不支給 る ** 遡及が発生した場合は、支給した月ではなく、支給対象の勤怠実積があった月に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| す の0年 3/1 ~ /31 3 / 1 ~ /31 × ** 全額不支給 る ** 遡及が発生した場合は、支給した月ではなく、支給対象の勤怠実積があった月に記入してください。 | 明 | 00∉ | 1 | 2 | | 2 | | + | | | | | | | | \dagger | | | | \dagger | | | | \dagger | | _ | | t | | _ | | | | | | | | | |
| Tab | | | | | | | | | | | | | \ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3月分 | ਰ | 20 | - | _ | | _ | | + | | | | + | | | | + | | | | + | | | | + | | | | + | | | | | | + | | | | | |
| る (| | | ; | 3/ | , ^ | 3 | /21 | , | | X | | | | | | | | | | | | × | | | > | X | | |) | X | | | | ١ | ^ | T # 1 | 段イン | < 小口 | / |
| 押分 | 7 | | | • | | • | | | | _ | - 4.0 | | _ | _ | | | | - 4.0 | | | | <i>4</i> > = | | | | | | | | | | 1.0 | | | | | | | |
| (備考欄) | 6 | ' | 及 | | | | | 易台 | i は | 、 ₹ | をお | \ \ \ 1 | た月 | で | はた | î | ٠ 3 | を給 | 对 | 家 σ. ~ | 勤 | 意 う | え 付入 | (h) | あ え | <i>₹</i> | 月に | 転 | ۲ | , τ | < : | të a | きい | 0 | | | | | |
| # 月分 / ~ / | | 月分 | | / | ^ | _ / | ′ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 月分 / ~ / | 欄 | 年 | | , | , | | , | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与の種類 (Oで囲ん でください) 日 給 よの他 上記のとおり相違ないことを証明します。 住所 〒 事業主 氏名 事業主 正入 | | | | / | - | - / | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与の種類 (Oで囲ん でください) 日 給 よこのとおり相違ないことを証明します。 住所 〒 事業主 氏名 事業主 よこのとおり 日 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 日 住所 〒 事業主 正入 | | | | | Ι. | | 4/ | . (| 備者 | 5欄) |) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日 給 時間給 でください 日 治 時間給 その他 上記のとおり相違ないことを証明します。 | | | | | | _ | 和口 | % | 《特 | 記事 | 項 | があ | 5る | 場合 | ilt. | . C | の | 闌(こ | 記 | λl | 7 | くだ | ול: | ر ا° | | | | | | | | | | | | | | | |
| (○で囲ん) | | 給与の種類 (日給月給) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (でください) その他 その他 | | 日給 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (でください) その他 その他 | | (〇で囲ん) 時間給 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。 | | (でください) 「でください」 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 〒 事業主 記入 氏名 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日 | | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 〒 事業主 記入 氏名 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日 | | ト記のとおり相違ないでとを証明します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業主 _{氏名} 事業主 記入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業主 記入 | | 古 类 子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 77 | | Ħ | - / | , | | | 手 | 13 | ŧ | Ŧ | | Ä۲ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1 | v | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 雷 | | 番号 | 륵 | \wedge | Λ, | ^ (| \wedge | <u> </u> | ^) ^ | | \ | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ ` | | | | | _ | |

| 聴 取(申請者は記入 | (回答の内容および聴取者所見) | | |
|------------|-----------------|-----|--|
| へしないこと) | | 聴取者 | |

受付日付印