

新型コロナウイルス感染症で、被保険者が発熱などの自覚症状があるために自宅療養を行っており、医師の意見書を添付できない場合には、療養状況申立書とその他必要書類を添付してください（最下部参照）。
申請される期間の出勤・就労しなかったすべての日について、以下の欄へ自覚症状や療養状況を詳細に記載してください。

療養状況申立書

被 保 険 者 記 載 欄	記号	番号	(フリガナ)	
	被保険者証の (右づめ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	氏名
	事業所にどのような連絡を行ったか、発熱やその他の自覚症状はどうだったか等、詳しくご記入ください。			
	記載例	体温(38.0℃)・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()		
	令和〇年〇月〇日	具体的な療養状況 ・起床後に熱っぽさを感じ検温したところ、38.0℃あったため会社に連絡してその旨を伝えた。 ・自宅で安静にしていたが夜になっても高熱が続きひどい倦怠感があった。		
	令和 年 月 日	体温()℃・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()		
		具体的な療養状況		
令和 年 月 日	体温()℃・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()			
	具体的な療養状況			
令和 年 月 日	体温()℃・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()			
	具体的な療養状況			
令和 年 月 日	体温()℃・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()			
	具体的な療養状況			
令和 年 月 日	体温()℃・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()			
	具体的な療養状況			

新型コロナウイルス感染症の傷病手当金提出書類(被保険者に用意してもらうもの)

傷病手当金請求書

療養状況申立書

健康観察ツール【MY HER-SYS/マイハーシス】の写し又は保健所の証明書

※用紙が不足する場合はこちらのページを複数枚ご用意ください。