診断日が令和４年９月26日(月)以降の方で、
療養期間（週休日等含む）が８日間以上の場合のみ、ご提出ください。

国民健康保険傷病手当金支給申請「感染状況報告書」

新型コロナウィルス感染による傷病手当支給申請について、下記の通り感染状況を報告します。

なお、本報告書の内容に誤りがある場合、支給された「傷病手当金」を返還することを誓約します。

令和　　年　　月　　日

被保険者番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【感染状況】

月日	経過
/	※下記の記入例を参考に記入ください
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	
/	

（記入例）
10/1　発症（発熱37.1、喉の痛み、嘔吐）
10/2　「検査キット配布センター」配布申込
10/4　「検査キット」到着　検査結果が陽性
10/4　「陽性者登録センター」登録　登録完了メール受信
10/6　症状悪化（体温40.0、喉の痛み、嘔吐）
10/6　医療機関受診
10/8　症状変化なし（体温40.0、喉の痛み、嘔吐）
10/9　症状（体温38.0、喉の痛み）
10/10　症状改善
10/11　24時間経過
10/12
10/13

↓ 発症から８日目以降は毎日症状を記入

↓ 症状改善から24時間経過後は傷病期間に含まない